



I.E.S.T.P. "MARCO"



**SOLICITO: FORMATO DE DIPLOMA DE
TITULO DE PROFESIONAL
TÉCNICO Y DESIGNACIÓN DE
CÓDIGO INSTITUCIONAL**

**MG. DAVID ARTURO CERMEÑO TORPOCO
DIRECTOR GENERAL DEL I.E.S.T.P. "MARCO"**

Yo, FRANK LUIS CARHUANCHO PARRA con DNI N°73051503, domiciliado en el Jr. ALFONSO UGARTE N°250 LLOCLLAPAMPA, Jauja, con celular 936471060, correo electrónico alfredobaquerizocasas02@gmail.com. Ante usted respetuosamente me presento y expongo:

Que habiendo estudiado los años 2023, 2024, y 2025 en el programa de estudios de ENFERMERIA TECNICA, y contando con los requisitos necesarios, solicito la expedición de FORMATO DE DIPLOMA DE TITULO DE PROFESIONAL TÉCNICO Y DESIGNACIÓN DE CÓDIGO INSTITUCIONAL

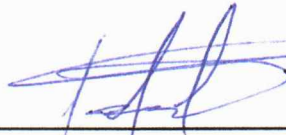
POR LO TANTO:

Suplico a usted señor director acceder a mi solicitud por ser de justicia.

ANEXO:

- Resolución directoral de designación de modulo, jurados, fecha y hora para rendir examen de suficiencia profesional original
- Acta de titulación original
- Copia de DNI
- Recibo de N°000578

Marco, 31 de julio 2026



FRANK LUIS CARHUANCHO PARRA
DNI 73051503