



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



SOLICITO: FORMATO DE DIPLOMA DE TÍTULO DE PROFESIONAL TÉCNICO Y DESIGNACIÓN DE CÓDIGO INSTITUCIONAL

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

Yo, Melany Karin Raygal Rivera con DNI N°76025719, domiciliado en Prolg. Tarapaca N° 814 Yauyos, Jauja, con celular 956910517, correo electrónico melanyraygalrivera@gmail.com. Ante usted respetuosamente me presento y expongo:

Que habiendo estudiado los años 2023, 2024, y 2025 en el programa de estudios de ENFERMERÍA TÉCNICA, y contando con los requisitos necesarios, solicito la expedición de FORMATO DE DIPLOMA DE TÍTULO 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°00123

Marco, 7 de agosto 2026

MELANY KARIN RAYGAL RIVERA
DNI 76025719