



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, MIRELLA SHADYRA RIVAS LUJAN con DNI N° 71348004, domiciliado en el Jr. Grau N° 342, Jauja, con celular 953170654, correo electrónico rivaslujand@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:

- RESOLUCION DIRECTORAL DE DESIGNACIÓN DE TEMA, JURADOS, FECHA Y HORA PARA RENDIR EXAMEN DE SUFICIENCIA PROFESIONAL ORIGINAL
- ACTA DE TITULACIÓN ORIGINAL
- Copia de DNI
- Recibo de N°00635

Marco, 07 de Agosto 2026

MIRELLA SHADYRA RIVAS LUJAN
DNI 71348004