



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

SOLICITO: TITULACIÓN EN LA
MODALIDAD DE
EXAMEN DE
SUFICIENCIA
PROFESIONAL

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

Yo, CLAUDIA STEFANY ESTEBAN PIZARRO con DNI N°70313734, domiciliado en el Prol. Tarapacá N.º 404, Jauja, con celular 973340434, correo electrónico claudiaestefany31@gmail.com. Ante usted respetuosamente me presento y expongo:

Que habiendo estudiado los años 2022, 2024, y 2025 en el programa de estudios de ENFERMERÍA TÉCNICA, y deseando continuar con los tramites de titulación, solicito TITULACIÓN EN LA MODALIDAD DE EXAMEN DE SUFICIENCIA PROFESIONAL.

POR LO TANTO:

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

ANEXO

- Copia de DNI
- Constancia de egresado
- Trámite administrativo

Marco, 12 de julio del 2026



CLAUDIA STEFANY ESTEBAN PIZARRO
DNI 70313734