



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



**SOLICITO: EXPEDITO PARA OPTAR
TÍTULO PROFESIONAL
POR LA MODALIDAD DE
EXAMEN DE SUFICIENCIA
PROFESIONAL**

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

Yo, LUZ KARINA GARCIA CARHUALLANQUI con DNI N°75214822, domiciliado en el Jr. Cuzco N°431, Jauja-Yauyos, con celular 901883932, correo electrónico luzkarinagarcia4@gmail.com. Ante usted respetuosamente me presento y expongo:

Que habiendo estudiado los años 2020, 2021, y 2022 en el programa de estudios de DISEÑO DE MODAS, y contando con los requisitos necesarios, **SOLICITO EXPEDITO PARA OPTAR TÍTULO PROFESIONAL POR LA MODALIDAD DE EXAMEN DE SUFICIENCIA PROFESIONAL**, para lo cual adjunto los requisitos correspondientes.

POR LO TANTO:

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

ANEXO:

1. RESOLUCION DIRECTORAL DE AUTORIZACION DE TITULACION EN LA MODALIDAD DE EXAMEN DE SUFICIENCIA PROFESIONAL ORIGINAL
2. COPIA DE DNI LEGALIZADA
3. CERTIFICADO DE ESTUDIOS SUPERIORES ORIGINAL
4. CONSTANCIA DE LAS EXPERIENCIAS FORMATIVAS EN SITUACIONES REALES DE TRABAJO O PRÁCTICAS PREPROFESIONAL EN ORIGINAL DE LOS MÓDULOS ORIGINAL
5. CONSTANCIA DE EGRESADO ORIGINAL