



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 MELENY VERONICA SAMANIEGO PORRAS con DNI N°71806738, domiciliado en la Carretera Central s/n Distrito de Parco, Jauja, con celular 967059161, correo electrónico veronica11sami@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:

- 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°00970

Marco, 15 setiembre 2026

MELENY VERONICA SAMANIEGO PORRAS
DNI: 71806738