



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, , ROSARIO MANDARACHI FABIAN con DNI N°70085936, domiciliado en el Jr: José Santos Chocano S/N Tragadero - Marco, Jauja, con celular 991380767, correo electrónico mandarachifabianrosario206@gmail.com. Ante usted respetuosamente me presento y expongo:

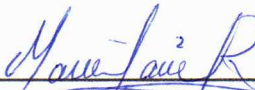
Que habiendo estudiado los años 2023, 2024, y 2025 en el programa de estudios de Enfermería Técnica, y contando con los requisitos necesarios, y contando con los requisitos necesarios, solicito la expedición de FORMATO DE DIPLOMA DE TITULO DE PROFESIONAL TÉCNICO Y DESIGNACIÓN DE CÓDIGO INSTITUCIONAL

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°00 971



ROSARIO MANDARACHI FABIAN
DNI 70085936

Marco, 15 de setiembre 2026.