



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, MAILY CLENDY INGAROCA USCUVILCA con DNI N°70380794, domiciliado en Jr huarahuayo N°360, barrio San Isidro (APAY), Jauja, con celular 900913897, correo electrónico mailyclendy@gmail.com. Ante usted respetuosamente me presento y expongo:

Que habiendo estudiado los años 2023,2024 y2025 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°00123

Marco, 16 de setiembre 2026

MAILY CLENDY INGAROCA USCUVILCA
DNI 70380794