



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, JHULISSA KAROL VILCHEZ ASPARRIN con DNI N°60007752, domiciliado en el AV. Valentín Fernández S/N - HUERTAS, Jauja, con celular 950259330, correo electrónico karolasparrin@gmail.com Ante usted respetuosamente me presento y expongo:

Que habiendo estudiado los años 2023, 2024, y 2025 en el programa de estudios de ENFERMERIA TECNICA, y contando con los requisitos necesarios, SOLICITO FORMATO DE DIPLOMA DE TITULO DE PROFESIONAL TÉCNICO Y DESIGNACIÓN DE CÓDIGO INSTITUCIONAL , para lo cual adjunto los requisitos correspondientes.

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 EL EXAMEN PROFESIONAL ORIGINAL
- ACTA DE TITULACIÓN ORIGINAL
- COPIA DE DNI
- RECIBO DE N°001050

Marco, 21-09-2026

JHULISSA KAROL VILCHEZ ASPARRIN

DNI :60007752