



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

**SOLICITO: CERTIFICADO DE  
ESTUDIOS**

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

Yo, ALBERTO JAIME MOLINA ARTICA con DNI N° 73862194, domiciliado en el Jr. Junín N° 369, anexo de Pachascucho, distrito de Acolla, provincia de Jauja, con celular N° 936662582, correo electrónico albertomolinaartica@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 deseando continuar con los tramites de titulación, solicito ordene a quien corresponda la expedición de CERTIFICADO DE ESTUDIOS, para lo cual adjunto los requisitos correspondientes.

**POR LO TANTO:**

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

**ANEXO**

- Copia de DNI
- Fotografías T/P
- Recibo de pago N° 000841

Marco, 08 de setiembre de 2026

  
\_\_\_\_\_  
ALBERTO JAIME MOLINA ARTICA  
DNI N° 73862194