



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, JHOVANA SALOME HIDALGO HUANHUAYO con DNI N° 74554702, domiciliado en el AV. Los Angeles S/N -Yauyos - Jauja, con celular 915347807, correo electrónico jhovanahidalgohuanhuayo@gmail.com. Ante usted respetuosamente me presento y expongo:

Que habiendo estudiado los años 2023 - 2025 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, 28 de Septiembre 2026

JHOVANA SALOME HIDALGO HUANHUAYO
DNI 74554702