



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



**SOLICITO: FORMATO DE DIPLOMA DE
TÍTULO DE PROFESIONAL
TÉCNICO Y DESIGNACIÓN DE
CÓDIGO INSTITUCIONAL**

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

Yo, Victoria Fernanda Rivera Jesús con DNI N° 76363930, domiciliada en el Jr. La Mar 635, Jauja, con celular 918565691, correo electrónico victoria_17_1995@gmail.com. Ante usted respetuosamente me presento y expongo:

Que habiendo estudiado los años 2023, 2024, y 2025 en el programa de estudios de PRODUCCIÓN AGROPECUARIA, y contando con los requisitos necesarios, solicito la expedición de FORMATO DE DIPLOMA DE TÍTULO 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

- Resolución directoral de designación de modulo, jurados, fecha y hora para rendir examen de suficiencia profesional original
- Acta de titulación original
- Copia de DNI
- Recibo de pago N°001029

Marco, 02 de octubre del 2026

VICTORIA FERNANDA RIVERA JESUS
DNI 76363930