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, MARIA ANA SALINAS QUINTO con DNI N° 70380889 , domiciliado en el Jr. Cajamarca N.º 870, Huancayo, con celular 963633336, correo electrónico mariasalinasq1@gmail.com. Ante usted respetuosamente me presento y expongo:

Que habiendo estudiado los años 2012, 2013, y 2014 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:

- 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 N°00123

Marco, 20 de Octubre 2026

MARIA ANA SALINAS QUINTO
DNI 70380889