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

SOLICITO: EXPEDITO PARA OPTAR TÍTULO PROFESIONAL POR LA MODALIDAD DE EXAMEN DE SUFICIENCIA PROFESIONAL

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

Yo, MILEN PATRICIA BARTOLO AYLAS con DNI N°75793872 domiciliado en el Jr. Manco Capac N°134, Jauja, con celular 930207447, correo electrónico bartoloaylasmilen@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 contando con los requisitos necesarios, **SOLICITO EXPEDITO PARA OPTAR TÍTULO PROFESIONAL POR LA MODALIDAD DE EXAMEN DE SUFICIENCIA PROFESIONAL**, para lo cual adjunto los requisitos correspondientes.

POR LO TANTO:
Suplico a usted señor director acceder a mi solicitud por ser de justicia.

ANEXO:

1. COPIA DE DNI LEGALIZADA
2. CERTIFICADO DE ESTUDIOS SUPERIORES ORIGINAL
3. CONSTANCIA DE LAS EXPERIENCIAS FORMATIVAS EN SITUACIONES REALES DE TRABAJO O PRÁCTICAS PREPROFESIONAL EN ORIGINAL DE LOS MÓDULOS ORIGINAL
4. CONSTANCIA DE EGRESADO ORIGINAL
5. CONSTANCIA DONDE ACREDITE EL CONOCIMIENTO DE UN IDIOMA EXTRANJERO (INGLÉS) O LENGUA NATIVA ORIGINAL
6. CONSTANCIA DE NO ADEUDO ORIGINAL
7. RESOLUCIÓN DIRECTORAL DE AUTORIZACIÓN DE TITULACIÓN EN LA MODALIDAD DE EXAMEN DE SUFICIENCIA PROFESIONAL.