DIRECTORA DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO "MARCO". S.D.

YO, QUISPE JURADO ANGELA MARICARMEN, Estudiante del VI Semestre de Enfermería, Identificada con DNI N.º 71706901, con domicilio Av. Camino Real 502 del distrito de SAUSA, Provincia de Jauja, Departamento de Junín.

Ante Ud. con el debido respeto me presento y digo:

Qué, habiendo Concluido satisfactoriamente el VI SEMESTRE ACADÉMICO DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA TÉCNICA DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PUBLICO MARCO, y teniendo la necesidad de realizar mis Prácticas Pre Profesionales del MODULO II: Servicios Técnicos de Enfermería Asistencial en el CLINICA MÉDICA SALAZAR S.A.C a cargo de la: GERENTE GENERAL.ROSA GUADALUPE RICSE ESTABRIDIS por lo que solicito ordene a quien corresponda se me otorgue la debida certificación tal como corresponde, solicitud que hago en mérito a los documentos que certifican dicha actividad.

Fecha de Inicio de la Práctica:10/05/23

DNI: 71706901

Correo Electrónico: angelaquispe476@gmail.com

CEL: 914635874

WhatsApp: 914635874

Programa de Estudios: Enfermería Técnica

Por lo tanto:

A Ud. Señora Directora Solicito acceder mi petición esperando su comprensión y atención al presente, hago propia la ocasión para expresarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

JAUJA, 8 de Mayo del 2023

QUISPE JURADO ANGELA MARICARMEN
DNI 71706901