

**SOLICITO: TITULACIÓN EN LA
MODALIDAD DE EXAMEN DE
SUFICIENCIA PROFESIONAL**

MG. ELSA AQUINO CASTRO

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

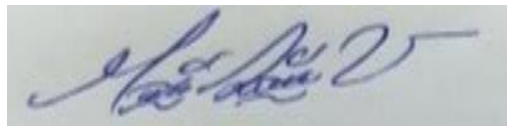
Yo, AVILA VILLANES Lucia Milagros con DNI N° 77092531, domicialada en la Av. Huascar s/n Acolla - Jauja, con celular 921068385, correo electrónico milyvillanes2001@gmail.com Ante usted respetuosamente me presento y expongo:

Que habiendo realizado estudios el año 2019, 2020, y 2021, en la Carrera Profesional de ENFERMERÍA TÉCNICA y deseando continuar con los tramites de titulación, solicito ordene a quien corresponda la expedición de TITULACIÓN EN LA MODALIDAD DE EXAMEN DE SUFICIENCIA PROFESIONAL, para lo cual adjunto los requisitos correspondientes.

POR LO TANTO:

Suplico a usted señora Directora acceder a mi solicitud por ser de justicia.

Marco, 04 de Septiembre
del 2023.



AVILA VILLANES LUCIA MILAGROS

77092531