

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

**MG. ELSA AQUINO CASTRO
DIRECTORA GENERAL DEL I.E.S.T.P. "MARCO"**

Yo, CHAVEZ ROJAS LILIANA MERLY con DNI N^a 73310923, domiciliado en el Jr. Alfonso Ugarte N^a 270 – Jauja- Acolla, con celular 917233163, correo electrónico lilianamerlychavezrojas@gmail.com. Ante usted respetuosamente me presento y expongo.

Que habiendo estudiado los años 2016, 2017, y 2018 en la Carrera Profesional de ENFERMERIA TECNICA, y deseando continuar con los tramites de titulación, solicito **TITULACION 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.

Acolla, 28 de setiembre del 2023





LILIANA MERLY CHAVEZ ROJAS
DNI N^a 73310923