

SOLICITO; TITULACION EN LA MODALIDAD DE EXAMEN DE SUFICIENCIA PROFESIONAL.

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

FERNANDEZ MISARI, ANGELA MARIA, Egresada de la Carretera Profesional de Enfermería Técnica, Identificada con **DNI N° 75827828**, con domicilio real en el **Jr. Junín N° 1111** del distrito de Marco, Provincia de Jauja, departamento de Junín y correo electrónico **angelamariafernandezmisari@gmail.com.**

Ante Ud., con el debido respeto me presento y expongo:

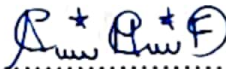
Qué, habiendo Culminado satisfactoriamente mis estudios del I, II, III, IV, V y VI Semestre; el mismo que lo realicé del año 2020, 2021 y 2022, **DE LA CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA TÉCNICA EN EL "INSTITUTO DE EDUCACION SUPERIOR TECNOLÓGICO PUBLICO MARCO"**. Y deseanado continuar con los trámites de titulación; Solicito se me conceda acceder a la **TITULACION EN LA MODALIDAD DE EXAMEN DE SUFICIENCIA PROFESIONAL**, para el efecto adjunto al presente los requisitos correspondientes.

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.

NOMBRES Y APELLIDOS: ANGELA MARIA FERNANDEZ MISARI
DNI: 75827828
CORREO ELECTRONICO: angelamariafernandezmisari@gmail.com.
CELULAR: 946946357
CARRERA PROFESIONAL: ENFERMERIA TECNICA

MARCO, 18 DE OCTUBRE DEL 2023.



.....
FERNANDEZ MISARI, ANGELA MARIA
DNI N° 75827828