



INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO

“MARCO”



R.D. N° 1951 – E.D. 91-12-27 / Revalidado con R.D. N° 0413-2008-ED

SOLICITO: TITULACIÓN EN LA  
MODALIDAD DE EXÁMEN DE  
SUFICIENCIA PROFESIONAL.

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

Yo, MACHACUAY MALLMA Madeleine Barbara con DNI N° 71718448,  
domiciliado en Av. Los Troveros S/N., Jauja - Jauja, con  
celular 967317650, correo electrónico  
Machacuaymallma2020@gmail.com. Ante usted respetuosamente me  
presento y expongo:

Que habiendo estudiado los años 2018 hasta el 2020 en la  
Carrera Profesional de Enfermería Técnica, y deseando continuar  
con los tramites de titulación, solicito  
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.

**ANEXO**

Marco, 06 de diciembre del 2023

DNI N° 71718448