



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

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

Yo, DELCY PAMELA ARIAS PALACIOS, con DNI N° 71964581, domiciliado en el Jr. Ricardo Palma SN – Tunan Marca – Jauja, con celular 901257338, correo electrónico ariaspalaciosdelcy@gmail.com. Ante usted respetuosamente me presento y expongo:

Que habiendo estudiado los años 2020, 2021 y 2022 en la Carrera profesional de ENFERMERIA TÉCNICA, y deseando continuar con los trámites 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.

Marco, 16 de noviembre de 2023

**DELCY PAMELA ARIAS PALACIOS  
DNI N° 71964581**