

SOLICITO: R.D. Autorización de Titulación en la
Modalidad de Examen de suficiencia
Profesional.

**SEÑORA DIRECTORA DEL I.E.S.T.P. "MARCO"
S.D.**

Yo, **Arnold Julian Jacobin Torres**, Identificado con DNI N° 71643138 con domicilio en Carretera Tarma 27 Distrito de Acolla, Provincia de Jauja Departamento de Junín con numero de celular 931536855 y correo electrónico arnoldjacobintorres2020@gmailcom. Ante Ud. Con el debido respeto me presento y expongo:

Que, habiendo concluido mis estudios en la Carrera Profesional de Producción Agropecuaria del IESTP "MARCO" y deseando obtener mi título profesional, solicito a usted se me expida el R.D. de Autorización de titulación en la modalidad de examen de suficiencia profesional.

Mis estudios lo realice los años:

2017, I y II semestre.

2018 III y IV semestre.

2019 V y VI semestre.

POR LO EXPUESTO:

Agradeceré a usted acceder a mi pedido conforme a Ley por ser de Justicia.

Huancayo, 29 de noviembre del 2023.



Nombre: Arnold Julian Jacobin Torres
DNI: N° 71643138