

SOLICITO: EVALUACIÓN DE EXAMEN EXTRAORDINARIA

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

Yo, **Cabrera Arias Helyan Akira** con DNI N°**71724108**, domiciliado en **Av. Circunvalación N°403**, con Número de celular **927508127**, correo electrónico **helyanakira02@gmail.com**. Ante usted respetuosamente me presento y expongo:

Que habiendo desaprobado en el **V semestre del año 2022**, los siguientes cursos:

- **Asistencia en Enfermería en Salud Mental.**
- **Comportamiento Ético.**

de la Carrera Profesional de Enfermería Técnica, solicito a Ud. Me permita rendir una evaluación de examen extraordinario de los cursos antes mencionados.

POR LO TANTO:

Suplico a usted señora directora acceder a mi solicitud por ser de justicia.



Firma:

DNI N° 71724108

Marco, 04 de diciembre del 2023

