**SOLICITO: FORMATO DE DIPLOMA DE TÍTULO DE PROFESIONAL TÉCNICO Y DESIGNACIÓN DE CÓDIGO INSTITUCIONAL**

**MG. ELSA AQUINO CASTRO**

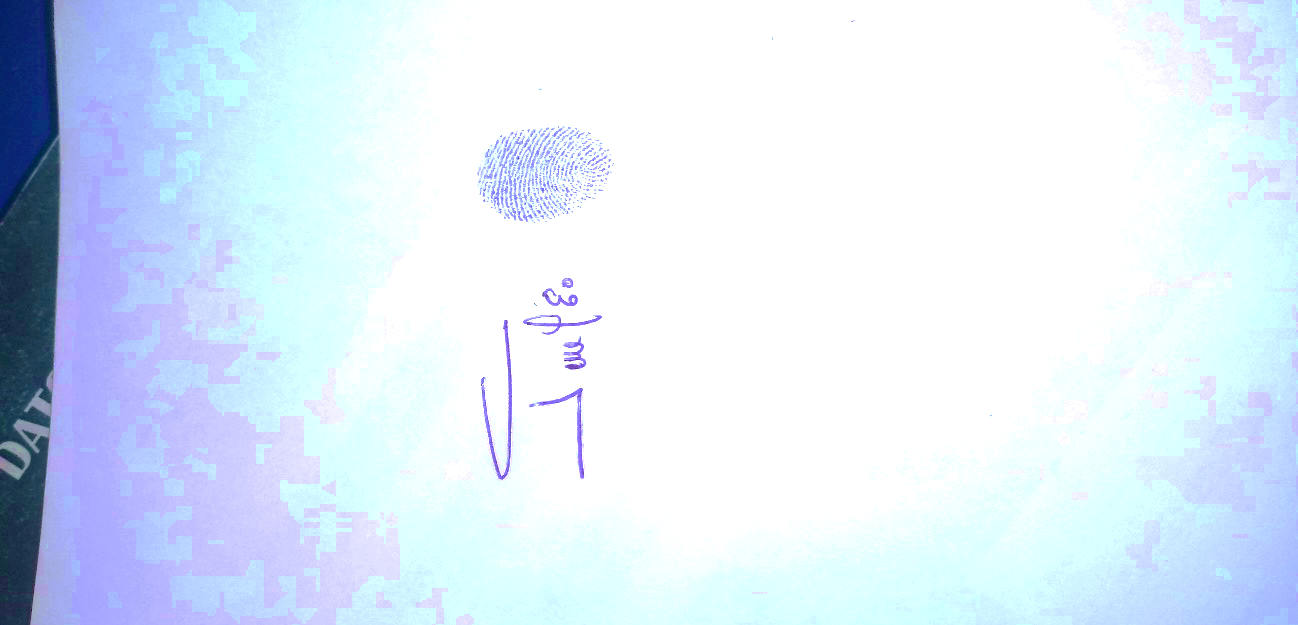
**DIRECTORA GENERAL DEL I.E.S.T.P. “MARCO”**

Yo, MOISES JAIRO CAJA CLEMENTE con DNI Nª 48683136, domiciliado en el Jr. Cajamarca Nª 476 – Huancayo, con celular 948962615, correo electrónico jairocajaclemente2@gmail.com. Ante usted respetuosamente me presento y expongo:

Que deseando continuar con los tramites de titulación, solicito ordene a quien corresponda el cumplimiento de mi solicitud de FORMATO DE DIPLOMA DE TÍTULO DE PROFESIONAL TÉCNICO Y DESIGNACIÓN DE CÓDIGO INSTITUCIONAL para lo cual adjunto los requisitos correspondientes. Como Boucher de pago por formato de título.

**POR LO TANTO:**

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



Marco, 29 de diciembre de 2023

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MOISES JAIRO CAJA CLEMENTE

DNI Nª 48683136

