

**SOLICITO: Resolución Directoral para
Titulación en la modalidad
de examen suficiencia
profesional**

**SEÑORA DIRECTORA DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR
TECNOLÓGICO PÚBLICO "MARCO"**

Yo, Yari Eldi **INGA CASTRO**, egresada del programa de estudios de Enfermería Técnica, identificada con DNI N° 62008204, domiciliada en la Avenida Huáscar S/N, Distrito de Acolla – Jauja, ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que, siendo requisito indispensable para la obtención del TITULO PROFESIONAL solicito a Usted Señora Directora, se sirva ordenar a quien corresponda la expedición Resolución Directoral para Titulación en la modalidad examen de suficiencia profesional, para tal fin adjunto mis datos personales, correo: yarieldiinga.1998@gmail.com y el número de celular 954919106.

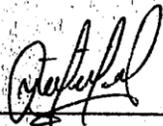
Año de ingreso: 2021

Año de egreso: 2023

POR LO EXPUESTO:

Ruego a Ud. Señora Directora atender a mi solicitud por ser de justicia que espero alcanzar.

Marco, 06 de mayo del 2024




YARI ELDI INGA CASTRO
D. N.I. 62008204