

**SOLICITO: Titulación en la modalidad
de examen suficiencia
profesional**

**SEÑORA DIRECTORA DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR
TECNOLÓGICO PÚBLICO “MARCO”**

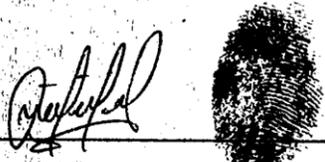
Yo, Yari Eldi **INGA CASTRO**, egresada del programa de estudios de Enfermería Técnica, identificada con DNI N° 62008204, domiciliada en la Avenida Huáscar S/N, Distrito de Acolla – Jauja, ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que, habiendo estudiado los años 2021,2022 y 2023 en la carrera Profesional de ENFERMERIA TECNICA, y deseando continuar con los tramites de titulacion, solicito **Titulación en la modalidad de examen suficiencia profesional**, para tal fin adjunto mis datos personales, correo: yarieldiinga.1998@gmail.com y el número de celular 954919106.

POR LO EXPUESTO:

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

Marco, 07 de mayo del 2024



YARI ELDI INGA CASTRO
D. N.I. 62008204