

**SOLICITO: RESOLUCION DIRECTORAL
DE AUTORIZACION DE TITULACION EN
LA MODALIDAD DE EXAMEN DE
SUFICIENCIA PROFESIONAL**

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

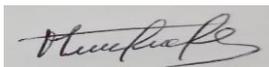
Yo, MARY DIANA MONTES LUDEÑA con DNI N° 46024339, domiciliado en el Jr. Independiente S/N- Acolta - Jauja, con celular 910704541, correo electrónico marydianamontes@gmail.com. Ante usted respetuosamente me presento y expongo:

Que habiendo estudiado los años 2021, 2022, y 2023 en la Carrera Profesional de ENFERMERIA TECNICA, y deseando continuar con los tramites de titulación, solicito ordene a quien corresponda la expedición de RESOLUCIÓN DIRECTORAL DE AUTORIZACIÓN DE TITULACIÓN EN LA MODALIDAD DE EXAMEN DE SUFICIENCIA PROFESIONAL, para lo cual adjunto los requisitos correspondientes.

POR LO TANTO:

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

Marco, 17 de mayo de 2024



MARY DIANA MONTES LUDEÑA
DNI N° 46024339