



I.E.S.T.P. "MARCO"

SOLICITO: TITULACION EN LA
MODALIDAD DE
EXAMEN DE
SUFICIENCIA
PROFESIONAL

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

Yo, SYLVIA PATRICIA LAOS PONCE con DNI N 41215486, domiciliado en el Jr. Arzobispo del Valle N° 1260 - Jauja, con celular 955070424, correo electrónico laossylvia@gmail.com. Ante usted respetuosamente me presento y expongo:

Que habiendo estudiado los años 2019, 2020 y 2021 en la Carrera Profesional de Enfermería Técnica, y deseando continuar con los tramites de titulación, solicito **TITULACION EN LA MODALIDAD DE EXAMEN DE SUFICIENCIA PROFESIONAL.**

POR LO TANTO:

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

Marco, 17 de mayo del 2024.

41215486

LAOS PONCE SYLVIA