

**SOLICITUD: Autorización de Titulación en la modalidad
de Examen de Suficiencia Profesional**

MG: ELSA AQUINO CASTRO

DIRECTORA GENERAL DEL I.E.S.T.P." MARCO"

S.D:

Yo, Esther Clara Díaz Almerco, identificada con DNI N° 20738010, domiciliado en el Barrio Ayasamana s/n Anexo de Huasquicha Pancan-Jauja con celular 967710400, con correo electrónico estherclaradiazalmerco@gmail.com, Ante usted respetuosamente me presento y expongo:

Que, habiendo realizado estudios superiores satisfactoriamente los años 2021,2022 y 2023 en la Carrera Profesional de ENFERMERIA TÉCNICA y contando con los requisitos necesarios, Solicito la Resolución Directorial (D.R) de Autorización de Titulación por la modalidad de Examen Suficiencia Profesional, para lo cual adjunto los requisitos correspondientes.

Jauja- Marco, 30 de mayo del 2024.



Esther Clara Díaz Almerco

DNI N° 20738010