

**SOLICITO: FORMATO DE DIPLOMA DE
TITULO DE PROFESIONAL
TÉCNICO Y DESIGNACIÓN DE
CÓDIGO INSTITUCIONAL**

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

Yo, KATHERINE GERALDINE CENTENO ESPINOZA con DNI N° 70160835 domiciliado en la JR. CENTRO JAUJA 210 - YAUYOS, con celular 918553550, correo electrónico kathxd4@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 contando con los requisitos necesarios, solicito la expedición de FORMATO DE DIPLOMA DE TITULO DE PROFESIONAL TÉCNICO Y DESIGNACIÓN DE CÓDIGO INSTITUCIONAL

POR LO TANTO:

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

ANEXO:

Recibo de N° 000397

Marco, 24 de agosto de 2024

