



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

**SOLICITO: Autorización Con R.D. Para
Titulacion En La Modalidad
De Examen De Suficiencia
Profesional**

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

Yo, Mayuri Lizbeth Blas Marcos, identificado con DNI N° 72103008, domiciliado en Carr. Pancan 35 Hualá – Yauli – Jauja, con celular 964868764, correo electrónico lizabethmarcos897@gmail.com, ante usted respetuosamente me presento y expongo:

Que habiendo estudiado los años 2020, 2021 y 2022 en la carrera profesional de ENFERMERÍA TÉCNICA, y deseando continuar con los tramites de titulación, solicito **AUTORIZACIÓN CON R.D. PARA 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, 26 de Setiembre de 2024

Mayuri Lizbeth Blas Marcos
DNI N° 72103008