

**SOLICITO: CARTA DE PRESENTACION PARA REALIZAR  
PRACTICAS PRE PROFESIONALES**

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

Yo, LUCAS HUANUCO YENI ROSARIA con DNI N<sup>a</sup> 70063509 domiciliado en Masma Chicche - Jauja, con celular 930217374 correo electrónico [lilimer0296@gmail.com](mailto:lilimer0296@gmail.com). Ante usted respetuosamente me presento y expongo:

Que habiendo estudiado los años 2016,2017 y 2019 en la Carrera Profesional de ENFERMERIA TECNICA, y habiendo terminado el semestre satisfactoriamente y teniendo la necesidad de realizar mis practicas Pre profesionales del módulo III SERVICIOS TECNICOS DE ENFERMERIA ESPECIALIZADA en la CLINICA ZARATE a cargo de: Director general Dr. Diego Matos Knutzen

Por lo tanto, solicito acceder a mi petición esperando su comprensión y atención al presente, muchas gracias.

Fecha de inicio de la practica 13-10-24

DNI: 70063509

Correo: [lilimer0296@gmail.com](mailto:lilimer0296@gmail.com)

Cel: 930217374

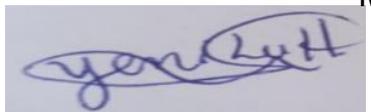
Wasap 930217374

Programa de estudios: Enfermería técnica

**ANEXO:**

- Comprobante de pago por la solicitud de prácticas pre profesionales con código de recibo N 000643

Marco, 06 de Octubre 2024



LUCAS HUANUCO YENI ROSARIA  
DNI. 70063509



INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO

**MARIACO**

R.M. N° 1951 - ED 91 - 12 - 27

SERVICIOS EDUCATIVOS

R.U.C. 20221791950

RECIBO DE INGRESO

N° 000752

DIA	MES	AÑO
02	01	22

PROGRAMAS DE ESTUDIO

P.A.	ET.	I.A.	ARSTI.	D.M.
	X			

Recibi de: *Los Alumnos Doni Mazarin*

La Suma de: *Diez y dos 10.00 soles*

01. CONSTANCIA DE PRÁCTICAS	<input type="checkbox"/>	16. CONVALIDACIÓN X DE UNIDADES DIDÁCTICAS	<input type="checkbox"/>	29. DUPLICADO DE FORMATO DE TÍTULO	<input type="checkbox"/>
02. ACTA DE EVALUACIÓN TÉCNICA PRÁCTICA	<input type="checkbox"/>	17. CONSTANCIA DE TERCIO SUPERIOR	<input type="checkbox"/>	30. MATRÍCULA ALUMNOS	<input type="checkbox"/>
03. HOJA DE NOTAS POR SEMESTRE	<input type="checkbox"/>	18. INSCRIPCIÓN DE PLAN PROYECTOS (TESIS INVESTIGACIÓN DE PROYECTOS PRODUCTIVOS)	<input type="checkbox"/>	31. REPITENCIA DE UNIDAD DIDÁCTICA	<input type="checkbox"/>
04. ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA P/HOJA	<input type="checkbox"/>	19. CONSTANCIA DE CULMINACIÓN V/O EJECUCIÓN DE PROYECTO	<input type="checkbox"/>	32. TRAMITE DE REINCORPORACION DE ESTUDIOS	<input type="checkbox"/>
05. CARTA DE PRESENTACIÓN P/PRÁCTICAS MODULARES	<input type="checkbox"/>	20. DERECHO DE EXAMEN TÉCNICO PRÁCTICO	<input type="checkbox"/>	33. RECTIFICACIÓN DE NOMBRES Y APELLIDOS	<input type="checkbox"/>
06. CONSTANCIA DE EGRESADO	<input type="checkbox"/>	21. SUSTENTACIÓN PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL	<input type="checkbox"/>	35. TRÁMITES ADMINISTRATIVOS	<input type="checkbox"/>
07. CERTIFICADO DE ESTUDIOS FORMATO	<input type="checkbox"/>	22. DERECHO DE SUGERENCIA PROFESIONAL P/ TITULACIÓN	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
08. CONSOLIDADO DE NOTAS	<input type="checkbox"/>	23. DERECHO DE TITULACIÓN	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
09. CERTIFICADO DE ESTUDIOS	<input type="checkbox"/>	24. DERECHO DE TRASLADO INTERNO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
10. CONSTANCIA DE IDIOMA EXTRAÑJERO	<input type="checkbox"/>	25. EVALUACIÓN EXTRAORDINARIA X UNIDAD DIDÁCTICA	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
11. CONSTANCIAS DIVERSAS NO DETALLADAS EN ANTERIORES	<input type="checkbox"/>	26. EVALUACIÓN EXTRAORDINARIA X UNIDAD DIDÁCTICA	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
12. CARNET DE MEDIO PASAJE	<input type="checkbox"/>	27. FOLDER DE PRÁCTICAS PROFESIONALES X MODULO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
13. COPIA DE RECIBO POR SERVICIO EDUCATIVO	<input type="checkbox"/>	28. FORMATO DE TÍTULO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
14. CONVALIDACIÓN DE INFORME DE PRÁCTICAS	<input type="checkbox"/>				
15. CERTIFICADO MODULAR S/ CARRERA TÉCNICA	<input type="checkbox"/>				

TESORERÍA

TOTAL S/

*10.00*

*constancia de no haber*