

SOLICITUD: CONSTANCIA DE PRACTICAS

SEÑOR (A) DIRECTORA GENERAL DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO "MARCO" - JAUJA.

S.D:

Yo, MIRANDA HUAMANI PAMELA MILAGROS con DNI N° 72003011, del Programa de estudios de Enfermería Técnica, con correo electrónico: [pamelamirandahuamani@gmail.com](mailto:pamelamirandahuamani@gmail.com), ante usted manifiesto lo siguiente:

Habiendo realizado estudios en la Carrera de Enfermería Técnica desde el año 2019, I y II semestre; III y IV semestre 2020, V y VI semestre 2021, habiendo realizado en su oportunidad las Practicas Pré profesionales de los 03 módulos, solicito se me expira la Constancia de Practicas.

POR LO TANTO:

Rego a usted por favor, se digne a ceder a mi petición, por considerar de justicia que espero alcanzar de su reconocida benevolencia.



PAMELA MILAGROS MIRANDA HUAMANI

DNI N° 72003011

Se Adjunta:

- El comprobante de pago por derecho de CONSTANCIA PRACTICAS PRE PROFESIONALES (baucher).