

SOLICITO: R.D. Autorización de Titulación en la
Modalidad de Examen de suficiencia
Profesional.

**SEÑORA DIRECTORA DEL I.E.S.T.P. "MARCO"
S.D.**

Yo, **NORIHE CARINA ZACARIAS COLLACHAGUA**, Identificada con DNI N° 46563083 con domicilio en carretera principal km 14.5 Comunidad Campesina de Jajapaqui distrito de Yauli – Provincia de Jauja - Junín con numero de celular 938378670 y correo electrónico carinazaco11@gmail.com Ante Ud. Con el debido respeto me presento y expongo:

Que, habiendo concluido mis estudios en la Carrera Profesional de Producción Agropecuaria del IESTP "MARCO" y deseando obtener mi título profesional, solicito a usted se me expida el R.D. de Autorización de titulación en la modalidad de examen de suficiencia profesional.

Mis estudios los realice los años:

2021, I y II semestre.

2022 III y IV semestre.

2023 V y VI semestre.

POR LO EXPUESTO:

Agradeceré a usted acceder a mi pedido conforme a Ley por ser de Justicia.

Marco, 28 de octubre del 2024.



Nombre: NORIHE CARINA ZACARIAS COLLACHAGUA
DNI: N° 46563083