



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

**SOLICITO: Expedito para optar título profesional por la modalidad de Examen de Suficiencia Profesional**

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

Yo, LISBETH HISELA OROPEZA MISARI con DNI N° 70107412, domiciliado en la PLAZA PRINCIPAL DE HUALA S/N YAULI- Jauja, con celular 946794587, correo electrónico libethoropezamisari601@gmail.com. Ante usted respetuosamente me presento y expongo:

Que habiendo estudiado los años 2019, 2020, y 2021 en la Carrera Profesional de ENFERMERIA TECNICA, y contando con los requisitos necesarios, **Solicito Expedito para optar título profesional por la modalidad de Examen de Suficiencia Profesional**, para lo cual adjunto los requisitos correspondientes.

**POR LO TANTO:**

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

**ANEXO:**

1. RESOLUCION DIRECTORAL DE AUTORIZACION DE TITULACION EN LA MODALIDAD DE EXAMEN DE SUFICIENCIA PROFESIONAL
2. COPIA DE DNI LEGALIZADA
3. CERTIFICADO DE ESTUDIOS SUPERIORES
4. CONSTANCIA DE LAS EXPERIENCIAS FORMATIVAS EN SITUACIONES REALES DE TRABAJO O PRÁCTICAS PREPROFESIONAL EN ORIGINAL DE LOS MÓDULOS
5. CONSTANCIA DE EGRESADO
6. CONSTANCIA DONDE ACREDITE EL CONOCIMIENTO DE UN IDIOMA EXTRANJERO (INGLÉS) O LENGUA NATIVA U ORIGINARIA.
7. CONSTANCIA DE NO ADEUDO



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

8. RESOLUCION DIRECTORAL DE TRAMITES DIVERSOS RESPECTO A MATRICULAS
9. DOS FOTOS TAMAÑO PASAPORTE FONDO BLANCO Y ACTUAL CON TERNO OSCURO Y CAMISA (O BLUSA) DE COLOR BLANCO
10. DERECHO DE EXAMEN DE SUFICIENCIA PROFESIONAL P/TITULACIÓN S./ 400.00
11. DERECHO DE TITULACIÓN S./ 100.00
12. DERECHO EXAMEN TEÓRICO PRACTICO S./ 100.00
13. RECIBO DE PAGO POR ACTA DE EXAMEN TEÓRICO PRACTICO S/. 20.00

Marco, 07 diciembre 2024

---

LISBETH HISELA OROPEZA MISARI  
DNI N° 70107412