

## UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO DIRECCIÓN DE ADMISIÓN EXAMEN EXTRAORDINARIO 2023



## **CONSTANCIA**

|  | <br> | <br> | <br> | <br> | eL |  |
|--|------|------|------|------|----|--|

Jefe

| UNIVERSIDAD N  | LA SUB UNIDAD DE SERVICINACIONAL DEL ALTIPLANO                    | IO MÉDICO PR   | pGreLW<br>IMARIO DE LA                               |  |  |  |
|--|---|--|--|--|--|--|
| HACER CONSTA<br>Que el Sr(a): _<br>D.N.I. N°:<br>ha cumplido con | AR:, postulante al programa de el EXAMEN MÉDICO quedando APT      | ,<br>e Estudios de <b>MED</b><br>f <b>O</b> para continuar s | identificado con<br>ICINA HUMANA,<br>su inscripción. |  |  |  |
|  |   | Puno, de   | e Febrero de 2023                                    |  |  |  |
|  | Medico  | Jefe   |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |  |  |
| NACIONAL DEL ALTIPLANO ALTIPLANO ALTIPLANO ALTIPLANO             | UNIVERSIDAD NACIONAL DE<br>DIRECCIÓN DE ADM<br>EXAMEN EXTRAORDINA | ISIÓN  | UNA ADMISIÓN   |  |  |  |
|  | CONSTANCIA  |  | pGreLW   |  |  |  |
| EL JEFE DE LA<br>NACIONAL DEL<br>HACER CONSTA                    |   | PRIMARIO DE L  | •  |  |  |  |
| N°:  | , postulante al programa de Est<br>EXAMEN MÉDICO quedando APTO    | tudios de <b>MEDICIN</b>                                     | <b>NA HUMANA</b> , ha                                |  |  |  |
|  |   | Puno, de   | e Febrero de 2023                                    |  |  |  |

Medico