



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO
DIRECCIÓN DE ADMISIÓN
EXAMEN EXTRAORDINARIO 2023



CONSTANCIA



YPLYFZ

EL JEFE DE LA SUB UNIDAD DE SERVICIO MÉDICO PRIMARIO DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO
HACER CONSTAR:

Que el Sr(a): _____, identificado con
D.N.I. N°: _____, postulante al programa de Estudios de **EDUCACIÓN FÍSICA**,
ha cumplido con el **EXAMEN MÉDICO** quedando **APTO** para continuar su inscripción.

Puno, _____ de Febrero de 2023

Medico

Jefe



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO
DIRECCIÓN DE ADMISIÓN
EXAMEN EXTRAORDINARIO 2023



CONSTANCIA



YPLYFZ

EL JEFE DE LA OFICINA DE SERVICIO MÉDICO PRIMARIO DE LA UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO
HACER CONSTAR:

Que el Sr(a): _____, identificado con D.N.I.
N°: _____, postulante al programa de Estudios de **EDUCACIÓN FÍSICA**, ha
cumplido con el **EXAMEN MÉDICO** quedando **APTO** para continuar su inscripción.

Puno, _____ de Febrero de 2023

Medico

Jefe