

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO DIRECCIÓN DE ADMISIÓN EXAMEN EXTRAORDINARIO 2023



CONSTANCIA

	cl ITX li

Jefe

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