

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



## CONSTANCIA



Jefe

|   |  |  |  | SdrT       |
|---|--|--|--|------------|
|   | LA SUB UNIDAD DE SERVIC<br>NACIONAL DEL ALTIPLANO<br>AR:               | IO MEDICO PR   | IMARIO DE                              | LA         |
| Que el Sr(a): _                               |  |  | identificado d                         | con        |
| D.N.I. N°:<br>ha cumplido con                 | , postulante al programa de el <b>EXAMEN MÉDICO</b> quedando <b>AP</b> | e Estudios de <b>MEC</b><br><b>TO</b> para continuar : | <b>DICINA HUMAI</b><br>su inscripción. | NA,        |
|   |  | Puno, de   | e Febrero de 2                         | 023        |
|   |  | <br>Jefe   |  |            |
|   | Medico   | 0010   |  |            |
|   |  |  |  |            |
|   |  |  |  |            |
| NACIONAL DEL ALIMPIANO ALIMPIANO ALIMPIANO    | UNIVERSIDAD NACIONAL DE<br>DIRECCIÓN DE ADM<br>EXAMEN EXTRAORDINA      | IISIÓN   | UNA DADMISIÓN                          |            |
|   | CONSTANCIA   |  | AGS                                    | <br> -<br> |
| EL JEFE DE LA<br>NACIONAL DEL<br>HACER CONSTA | _  | PRIMARIO DE L  | A UNIVERSID                            | )AD        |
| Que el Sr(a):<br>N°:                          | , postulante al programa de Es   | , ident<br>tudios de <b>MEDICI</b>                     | ificado con D.<br>NA HUMANA,           | N.I.<br>ha |
| cumplido con el L                             | EXAMEN MÉDICO quedando APTO  | para continuar su i                                    | nscripcion.                            |            |
|   |  | Puno, de   | e Febrero de 2                         | .023       |
|   |  |  |  |            |

Medico