

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



## **CONSTANCIA**

EL JEFE DE LA SUB UNIDAD DE SERVICIO MÉDICO PRIMARIO DE LA

		ח	va	D٢	1

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO **HACER CONSTAR:** Que el Sr(a): \_\_\_\_\_ \_\_\_\_, identificado con D.N.I. N°: \_\_\_\_\_\_, postulante al programa de Estudios de MEDICINA HUMANA, 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:** 

N°:	, identificado con D.N.I , postulante al programa de Estudios de <b>MEDICINA HUMANA</b> , ha <b>EXAMEN MÉDICO</b> quedando <b>APTO</b> para continuar su inscripción.					
		Puno,	de Febrero de 2023			
	Medico		lefe			