

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO DIRECCIÓN DE ADMISIÓN EXAMEN EXTRAORDINARIO 2023



CONSTANCIA

| | | | | Qλ | αF | ħ۱ |
|--|--|--|--|----|----|----|

Jefe

| | LA SUB UNIDAD DE SERVIONAL DEL ALTIPLANO FAR: | CIO MÉDICO | PRIMARIO | QXg DE | _ | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------|------------|--|--|--|--|
| Que el Sr(a): _ D.N.I. N°: ha cumplido con | el Sr(a):, ider I. N°:, postulante al programa de Estudios de MEDICIN umplido con el EXAMEN MÉDICO quedando APTO para continuar su ins | | | | | | | | |
| | | Puno, | _ de Febrero | de 20 | 023 | | | | |
| | Medico | Jefe | | | | | | | |
| NACIONAL DEL COMPANO DE LA CAMPANO DE LA CAM | UNIVERSIDAD NACIONAL DI DIRECCIÓN DE ADN EXAMEN EXTRAORDINA | IISIÓN | o 🧌 | UNA D AD ADMISIÓN | | | | | |
| | CONSTANCIA | | | QXg | Fhy | | | | |
| EL JEFE DE LA NACIONAL DEL HACER CONST | _ | PRIMARIO DI | E LA UNIVE | ERSID | AD | | | | |
| Que el Sr(a): N°: cumplido con el l | , postulante al programa de Es EXAMEN MÉDICO quedando APTO | , id studios de MED para continuar s | lentificado co ICINA HUM su inscripció | on D.I ANA , n. | N.I. ha | | | | |
| | | Puno, | _ de Febrero | de 20 | 023 | | | | |

Medico