



REPÚBLICA DEL PERÚ



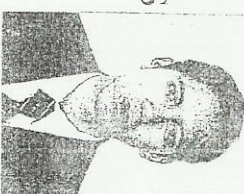
# UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES

## A NOMBRE DE LA NACIÓN

El Rector de la Universidad de San Martín de Porres

Por Cuanto:

El Consejo Universitario ha otorgado el



Título

de **Medico Cirujano**

a **Augusto André Cosme Villanueva Celis**

después de haber cumplido con los requisitos exigidos por las disposiciones legales vigentes,  
el día **25** de **Febrero** de **2000**

Por tanto:

Expide el presente, para que se le reconozca como tal.

Dado y firmado en Lima el **25** de **Febrero** de **2000**

SECRETARIO GENERAL

RECTOR

DECANO



OFICINA DE ADMINISTRACION DE RECURSOS HUMANOS  
REGISTRO DE TITULO Y CERTIFICACION DE FIRMAS

UNIVERSIDAD DE SAN MARTIN DE PORRES



El 21 de don (na)  
de don (na)  
COMO Secretario General

Se encuentra registrado (a) con el  
Nº 42368  
Lima 2010

EL SECRETARIO GENERAL QUE SUSCRIBE  
CERTIFICA:  
que el DIPLOMA del anverso  
es autentico y corresponde a don .....

Augusto André Cosme Villanueva Tello

Lima, 05 de ..... Marzo ..... de ..... 2010.

DR. RODOLFO GAVILANO OLIVERA  
Secretario General  
USMP



Jefe Oficina de Grados y Títulos  
USMP

CONFERIDO POR RESOLUCION  
RECTORAL Nº 272-2010-CU-R-USMP  
de ..... 26 - 02 - 2010  
APROBADO POR RESOLUCION  
DECANAL Nº 162-2010-D-IMH  
de ..... 24 - 02 - 2010  
Lima, 03 - 03 - 2010

REGISTRADO:  
FACULTAD DE: Medicina Humana  
ESCUELA PROFESIONAL:  
OFICINA DE GRADOS Y TITULOS  
TOMO: Nº 2 ..... T ☒ G ☐  
Folio Nº 388-G  
Lima, 03 de marzo de 2010

Dr. JOSE LUSTIGUE RIVARA RUIZ  
Director de la Oficina  
de Grados y Títulos  
FACULTAD

Nº 66271

MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICO: Que la presente copia fotostática es  
exactamente igual al original que he tenido a la  
vista y que he devuelto en este mismo acto al  
interesado. 12 MAR 2010

Lima, .....

Juan José  
Sr. JUAN JOSÉ ROCHAMARAS  
Fedeatario de la Sede Central MINSA