



## Miraflores EN NOMBRE DE LA NACIÓN REPÚBLICA DEL PERÚ





の名画できるこれで

El Rector, de conformidad con lo acordado por el Consejo Universitario

en sesión de fecha 26 de setiembre de 2018

en cumplimiento de las disposiciones legales y estatutarias vigentes, confiere el

## Titulo de Especialista en

Medicina Familiar y Comunitaria

Facultad de Medicina

Doña PATRICIA AMALIA TUPAYACHI VELARDE

y le expide el presente Diploma para que se le reconozca como tal.

MANUEL JORGE AUGUSTO RODRIGUEZ CASTRO DECANO

Lima, 26 de setiembre de 2018



LUIS FERNANDO VARELA PINEDO

RECTOR

SECRETARIO GENERAL

Secretaria Learn

FIRMA DEL INTERESADO

GABRIEL MARTIN FLORES MENA

LEGALIZACION A LA VUELT Novaria House Emerora

CODIGO DE LA UNIVERSIDAD FOLIO GRADO/TITULO LIBRO OBTENIDO POR NUMERO DE DOCUMENTO TIPO DE DOCUMENTO TIPO DE EMISION DEL DIPLOMA O (ORIGINAL) NUMERO DEL DIPLOMA FECHA DE RESOLUCION NUMERO DE RESOLUCION MODALIDAD DE ESTUDIOS 014 1 (DNI) 9487 11318 S (SEGUNDA ESPECIALIDAD) 26/09/2018 RRGYT-SEGEN-UPCH-2018-CU-0379 EXAMEN DE SUFICIENCIA 23994465 ESPECIALISTAS P (PRESENCIAL)





EL SECRETARIO GENERAL DE LA UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA QUE SUSCRIBE, CERTIFICA QUE:

Este documento es auténtico y ha sido expedido y suscrito por las Autoridades Universitarias competentes de la Universidad, cuyas firmas son igualmente autenticas

Se expide esta certificación a solicitud del interesado(a) y para los fines que



C.D. GABRIEL MARTIN FLORES MENN Swcretamo General Universidad Peruana Coyetano Heredia DNI Nº 06194865



