



REPÚBLICA DEL PERÚ

A NOMBRE DE LA NACIÓN

El Rector de la Universidad Privada San Juan Bautista



Por cuanto: El Consejo Universitario, con fecha **25** de **Febrero** de **2015**
ha conferido el **Título Profesional** de **Médico Cirujano**

-070426

a Don (ña) **Watherine Cristina Quispe Meza**
Aprobado por la Facultad de **Ciencias de la Salud**

Por tanto: Le expido el presente Diploma para que se le reconozca como tal.

Dado y firmado en **Lima**, el **27** de **Febrero** de **2015**



Rector

Registrado a Faltas

0803

del Libro 05



Secretario General



Decano

Interesado