

REPÚBLICA

DEL PERÚ

EN NOMBRE DE LA NACIÓN

El Rector de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Por cuanto: El Consejo de la Facultad de

Medicina

con fecha **16** *de* **Setiembre** *de* **2019** *acordó otorgar el Título de Segunda Especialidad Profesional en:*

Endocrinología
Medicina

De la Unidad de Post Grado de

Al (A la) **Médico Cirujano**
a Don (ña) **Gerson Jacob Siura Trevejo**

Estando a lo acordado por el Consejo Universitario, se confiere el Título y se expide el presente Diploma para que se le reconozca como tal.

Dado y firmado en Lima, el **28** *de* **Enero** *de* **2020**


SECRETARIO GENERAL

MARTHA CAROLINA LINARES BARRANTES


RECTOR
ORESTES CACHAY BOZA


DECANO
SERGIO GERARDO RONCEROS MEDRANO

COD. UNIV. 001

Autorizado por R.R. N° 06646-R-19 Fecha 21 / 11 / 2019

Fecha

Fecha

Registrado a fojas 005 del libro 9 de la Facultad

Registrado a fojas 476 del libro 11 Registro I de la Sec. Gral.

Tipo de Documento. Abreviatura Grado/Título:

DNZ N° 44290305

S

Tipo de Emisión del Diploma Modalidad de Estudios:

D

P

Grado/Título obtenido X Modalidad:

PROYECTO DE INVESTIGACION

Lima, 07 de febrero de 2020

[Firma]

INTERESADO



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE
SAN MARCOS
Universidad del Perú, DECANA DE AMÉRICA

El Secretario General de la UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS, suscribe y CERTIFICA: que esta fotocopia es idéntica a su original que he tenido a la vista y confrontado minuciosamente.
Se expide a solicitud del interesado y para los fines que considere conveniente.

Lima, 07 FEB. 2020

[Firma]
Mg. MARTHA CAROLINA LINARES BARRANTES
Secretaria General

N° 07485 - 1

