

REPÚBLICA

DEL PERÚ

A NOMBRE DE LA NACION



El Rector de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Por cuanto: El Consejo de la Facultad de **Medicina**

con fecha **24** *de* **Setiembre** *de* **2009** *acordó otorgar el Título de Segunda Especialidad Profesional en:*

Medicina Interna

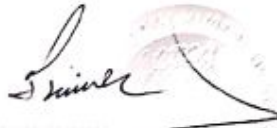
020902

Al (A la) **Médico Cirujano**

a Don (ña) **Cesar Augusto Balbuena Gamarra**

Estando a lo acordado por el Consejo Universitario, confiere el mencionado Título de Segunda Especialidad Profesional, a cuyo efecto expide el presente Diploma para que se le reconozca como tal.

Dado y firmado en Lima, el **01** *de* **Marzo** *de* **2010**


SECRETARIO GENERAL


RECTOR


DECANO


DIRECTOR DE LA UNIDAD DE POST GRADO