

REPÚBLICA
DEL PERÚ
A 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 **27** de **Octubre** de **2015** acordó otorgar el Título de Segunda

Especialidad Profesional en:

Hematología

al (a) _____

Médico Cirujano

a Don (ña) _____

Walter Terrones Heredia

Estando a la acordado por el Consejo Universitario, confiere el mencionada 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 **25** de **Mayo** de **2016**

SECRETARIO GENERAL

SECCIÓN

DE

DIRECTOR DE LA UNIDAD
DE POST GRADO