



REPÚBLICA DEL PERÚ
A NOMBRE DE LA NACIÓN

UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES

Confiere el Título Profesional de

Médico Cirujano

a:

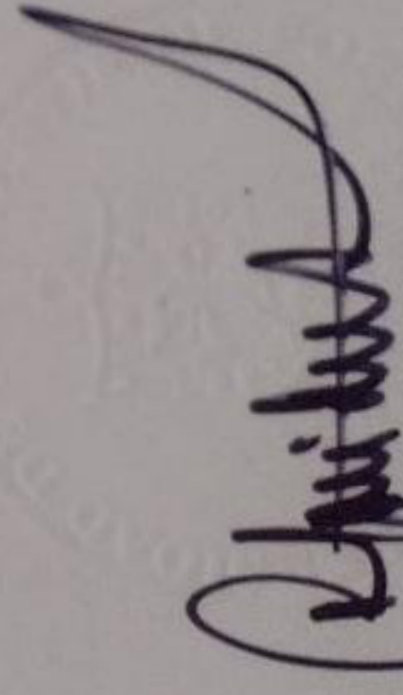
ANGEL RAIR MORMONTROY DEL PINO

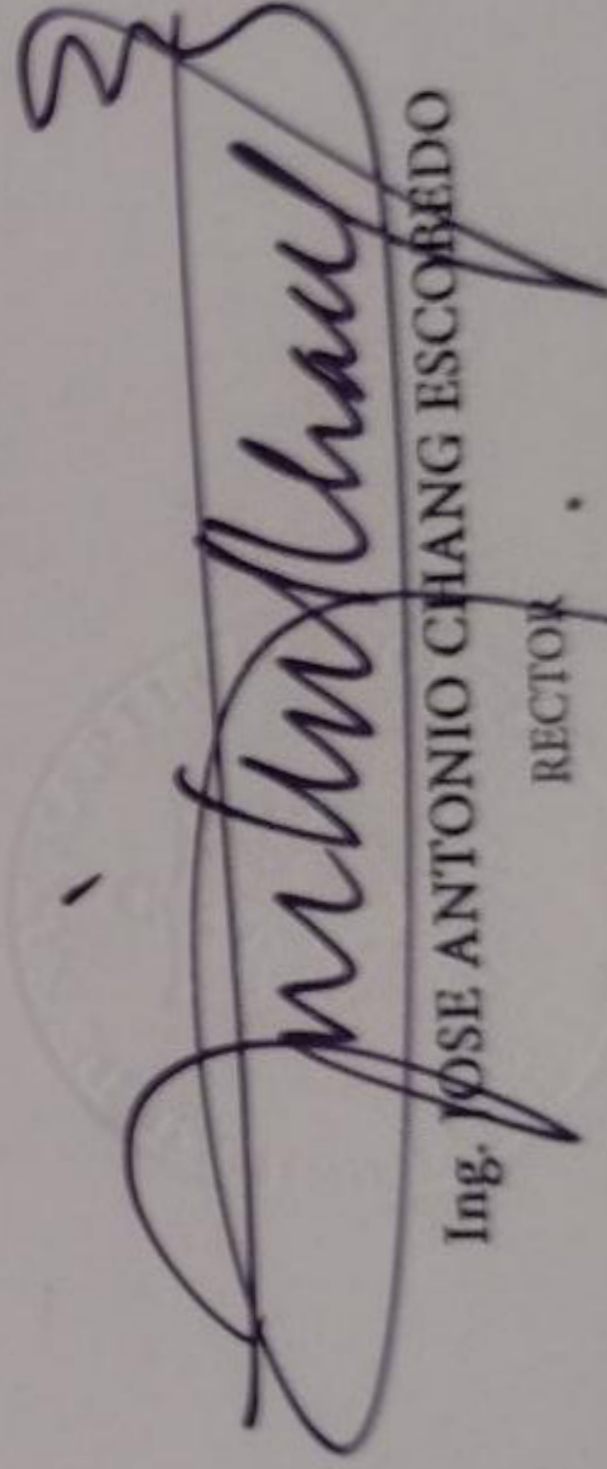
Aprobado por el Consejo de la Facultad de Medicina Humana con fecha 20 de febrero de 2018.

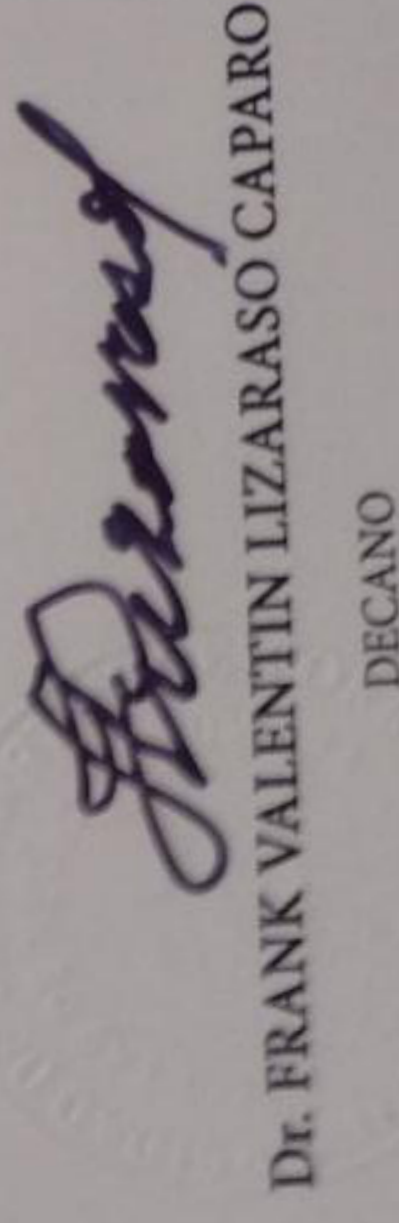
Otorgado por el Consejo Universitario, después de haber cumplido con los requisitos exigidos por las disposiciones legales vigentes.

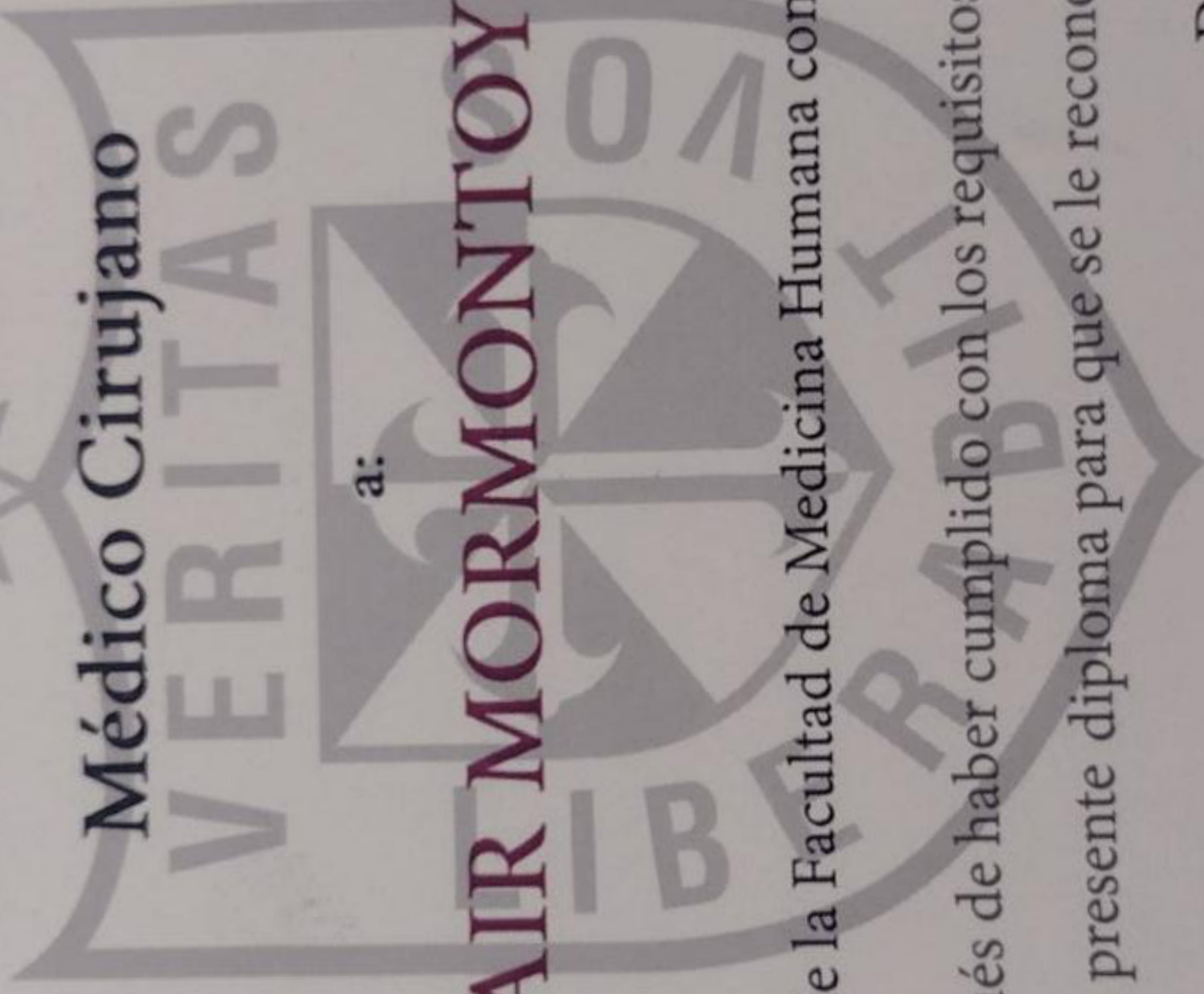
Se expide el presente diploma para que se le reconozca como tal.

Dado y firmado en Lima, el 02 de marzo de 2018


Abg. RODOLFO GAVILANO OLIVER
SECRETARIO GENERAL


Ing. JOSE ANTONIO CHANG ESCOBEDO
RECTOR


Dr. FRANK VALENTIN LIZARASO CAPARO
DECANO



CÓDIGO DE LA UNIVERSIDAD:

019

ABREVIATURA GRADO / TÍTULO:

T

MODALIDAD DE OBTENCIÓN DE GRADO / TÍTULO:

EXAMEN DE SUFICIENCIA PROFESIONAL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

DNI N° 70816587

MODALIDAD DE ESTUDIO:

PRESENCIAL

TIPO DE EMISIÓN:

ORIGINAL

RESOLUCIÓN RECTORAL N°:

174-2018-CU-R-USMP de fecha: 02/03/2018

FECHA DE CONSEJO UNIVERSITARIO:

01/03/2018

RESOLUCIÓN DECANAL N°:

211-2018-D-FMH de fecha: 20/02/2018

LIBRO N°:

T00023

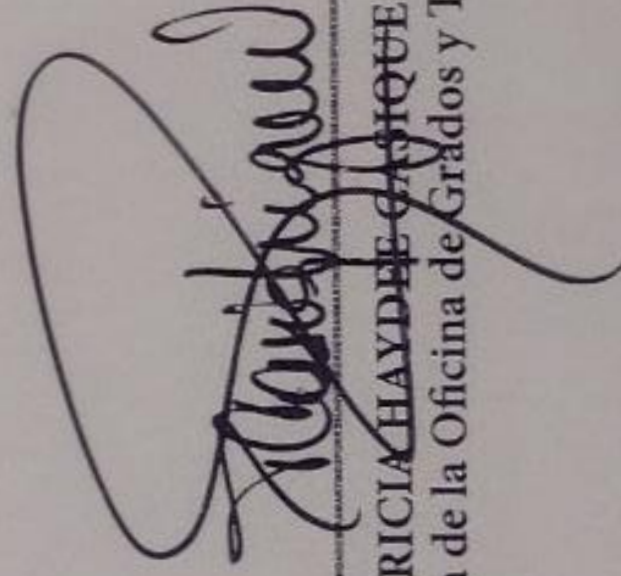
FOLIO N°:

460

REGISTRO:

F

Lima, 05 de marzo de 2018



Lic. PATRICIA HAYDEE PACHECO ALVIZURI
Jefa de la Oficina de Grados y Títulos



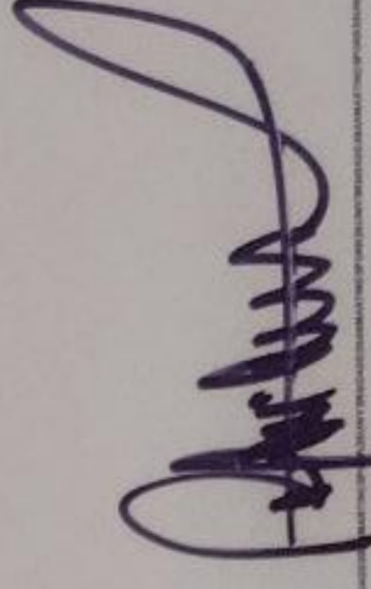
Abg. RODOLFO GAVILANO OLIVER
Secretario General

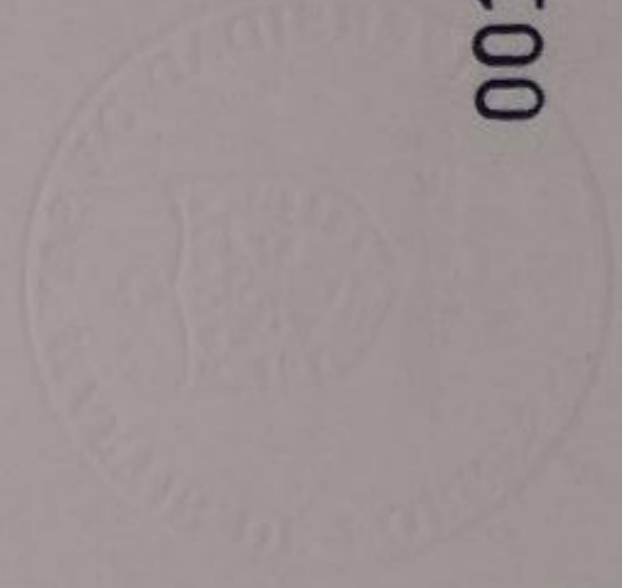


EL SECRETARIO GENERAL QUE SUSCRIBE CERTIFICA:
Que, el diploma del anverso es auténtico y corresponde a:

ANGEL RAIR MORMONTOY DEL PINO

Lima, 16 de marzo de 2018





00123215



REPÚBLICA DEL PERÚ
A NOMBRE DE LA NACIÓN

UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES

Confiere el Título Profesional de

Médico Cirujano

08054

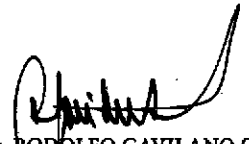
ANGEL RAIR MORMONTOY DEL PINO

Aprobado por el Consejo de la Facultad de Medicina Humana con fecha 20 de febrero de 2018.

Otorgado por el Consejo Universitario, después de haber cumplido con los requisitos exigidos por las disposiciones legales vigentes.

Se expide el presente diploma para que se le reconozca como tal.

Dado y firmado en Lima, el 02 de marzo de 2018


Abg. RODOLFO GAVILANO OLIVER
SECRETARIO GENERAL



Ing. JOSE ANTONIO CHANG ESCOBEDO
RECTOR


Dr. FRANK VALENTIN LIZARASO CAPARO
DECANO

**VER LEGALIZACIÓN
AL DORSO**

CÓDIGO DE LA UNIVERSIDAD: 019
ABREVIATURA GRADO / TÍTULO: T
MODALIDAD DE OBTENCIÓN DE GRADO / TÍTULO: EXAMEN DE SUFICIENCIA PROFESIONAL.
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: DNI N° 70816587
MODALIDAD DE ESTUDIO: PRESENCIAL
TIPO DE EMISIÓN: ORIGINAL
RESOLUCIÓN RECTORAL N°: 174-2018-CU-R-USMP de fecha: 02/03/2018
FECHA DE CONSEJO UNIVERSITARIO: 01/03/2018
RESOLUCIÓN DECANAL N°: 211-2018-D-FMH de fecha: 20/02/2018
LIBRO N°: T00023
FOLIO N°: 460
REGISTRO: F

Lima, 05 de marzo de 2018


Lic. PATRICIA HAYDEE ENRIQUE ALVIZURI
Jefa de la Oficina de Grados y Títulos

La Secretaría de la Facultad de Medicina Humana informa que la presente fotocopia ha sido reproducida del documento original a la vista.

La Molina, 28 FEB. 2022



Dra. Tamara Jorquiera Johnson
Secretaria de Facultad



USMP
SAN MARTÍN DE PORRES

EL SECRETARIO GENERAL QUE SUSCRIBE CERTIFICA:
Que, el diploma del anverso es auténtico y corresponde a:

ANGEL RAIR MORMONTOY DEL PINO

Lima, 16 de marzo de 2018

Abg. RODOLFO GAVILANO OLIVER
Secretario General



00123215

**PERÚ**

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de
Educación Superior UniversitariaDirección de Documentación e
Información Universitaria y
Registro de Grados y Títulos

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN DE DATOS DE AUTORIDADES

La Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registros de Grados y Títulos, a través de la Jefa de la Unidad de Registro de Grados y Títulos, deja constancia que, el Secretario General que suscribe y/o certifica el documento presentado por el ciudadano, que se detalla a continuación, se encuentra inscrito en el Registro de Datos de las Autoridades de las Universidades, Institutos y Escuelas de Educación Superior previstas en la Ley N° 30220.

INFORMACIÓN DEL CIUDADANO:

Apellidos	MORMONTOY DEL PINO
Nombres	ANGEL RAIR
Tipo de Documento de Identidad	DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD
Número de Documento de Identidad	70816587

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN:

Nombre	UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES
Secretario General	GAVILANO OLIVER, RODOLFO

INFORMACIÓN DEL DOCUMENTO:

Tipo	DIPLOMA DE TÍTULO PROFESIONAL
Fecha de Expedición	02 DE MARZO DE 2018
Fecha de Autenticación	02 DE MARZO DE 2018
Número	0123215
Descripción	TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO CIRUJANO

Santiago de Surco, 20 de enero de 2022



CÓDIGO 000014300

JESSICA MARTHA ROJAS BARRUETA

JEFA (*)

**Unidad de Registro de Grados y Títulos
Superintendencia Nacional de Educación
Superior Universitaria – Sunedu**

Esta constancia puede ser verificada en el sitio web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu (www.sunedu.gob.pe), utilizando lectora de códigos o teléfono celular enfocando al código QR. El celular debe poseer un software apropiado para ello.

Firma mecánica al amparo del numeral 4.4 del artículo 4° del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General; y de los artículos 141° y 141° - A del Código Civil.

(*) El que suscribe, deja constancia que los datos del Secretario General que suscribe y/o certifica el documento se encuentran inscritos en el Registro de Datos de Autoridades, sin calificar y/o validar el contenido del documento emitido por la Universidad, Instituto y Escuela de Educación Superior.

**REPÚBLICA
DEL PERÚ**

APOSTILLE
(Convention de la Haye du 5 octobre 1961)

1. País / Country **REPÚBLICA DEL PERÚ**
El presente documento público / This public document

2. ha sido firmado por / has been signed by **JESSICA MARTHA ROJAS BARRUETA**

3. quién actúa en calidad de / acting in the capacity of **JEFA DE LA UNIDAD DE REGISTRO DE GRADOS Y TÍTULOS**

4. y está revestido del sello / timbre de / bears the seal / stamp of **SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR UNIVERSITARIA - SUNEDU**

Certificado / Certified

5. en / at **SEDE CENTRAL - LIMA** 6. el / the **25/01/2023**

7. por / by **MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES**

8. bajo el número / N° **MRE3447110927122856089**

9. Sello/timbre / Seal/stamp 10. Firma / Signature



Peralta Espinoza Marisol Gabriela
Dirección de Política Consular

This Apostille only certifies the authenticity of the signature and the capacity of the person who has signed the public document, and, where appropriate, the identity of the seal or stamp which the public document bears.
Esta Apostilla sólo certifica la autenticidad de la firma y la capacidad de la persona que ha firmado el documento público. Esta Apostilla no certifica el contenido del documento.



This Apostille only certifies the authenticity of the signature and the capacity of the person who has signed the public document, and, where appropriate, the identity of the seal or stamp which the public document bears.

This Apostille does not certify the content of the document for which it was issued

[To verify the issuance of this Apostille, see <https://apostillaconsulta.rree.gob.pe/consulta/>.]

Cette Apostille atteste uniquement la véracité de la signature, la qualité en laquelle le signataire de l'acte a agi et, le cas échéant, l'identité du sceau ou timbre dont cet acte public est revêtu.

Cette Apostille ne certifie pas le contenu de l'acte pour lequel elle a été émise.

[Cette Apostille peut être vérifiée à l'adresse suivante : <https://apostillaconsulta.rree.gob.pe/consulta/>.]

Esta Apostilla certifica únicamente la autenticidad de la firma, la calidad en que el signatario del documento haya actuado y, en su caso, la identidad del sello o timbre del que el documento público esté revestido.

Esta Apostilla no certifica el contenido del documento para el cual se expidió.

[Esta Apostilla se puede verificar en la dirección siguiente: <https://apostillaconsulta.rree.gob.pe/consulta/>.]

Para verificar la validez de la firma digital puede ingresar al siguiente enlace:

To verify the digital signature you can enter to the following link:

https://dsp.reniec.gob.pe/refirma_suite/validator/web/menu.jsf