



REPÚBLICA DEL PERÚ

EN NOMBRE DE LA NACIÓN

El Rector de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión

Por cuanto: El Consejo Universitario en su sesión del 02 de abril de 2019

ha conferido el TÍTULO PROFESIONAL de:

**Médico Cirujano**

Aprobado por la Facultad de: **MEDICINA HUMANA**

a don(ña): **YOSELIN KATHERINE ESCOBEDO ESPINOZA**

Por tanto: se expide el presente Diploma para que se le reconozca como tal, y le concedan los privilegios que las leyes de la República le otorgan.

Expedido y Firmado en Huacho, 03 de abril del 2019



Dr. Cesar Marcelino Masueles Cardoza  
RECTOR

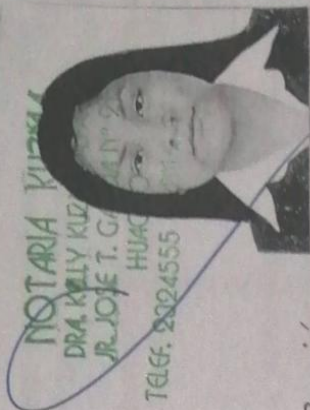


Mtro. Víctor José de Linarés Cabrera  
SECRETARIO GENERAL



Mtra. Geraldina Fortunata Paredes Bottoña  
DECANA(a)

**A LA VUELTA**







**UNIVERSIDAD NACIONAL  
JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN**

EL SECRETARIO GENERAL DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL  
JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN, QUE SUSCRIBE:

*Certifica:*

Que, el presente TÍTULO PROFESIONAL otorgado a don(ña):  
**YOSELIN KATHERINE ESCOBEDO ESPINOZA** de la Facultad de:  
**MEDICINA HUMANA**, ha sido

expedido el día **03** de **abril** del **2019**, y suscrito por el  
Rector Dr. César Marcelino Mazuelos Cardoza; el Secretario  
General **Mtro. Víctor Joselito Linares Cabrera** y el Decano(a):  
**Mtra. Geraldina Fortunata Paredes Bottoni**, autoridades de la  
Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión.

Huacho, **03** de **abril** del **2019**



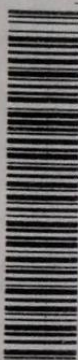
Mtro. **Víctor Joselito Linares Cabrera**  
SECRETARIO GENERAL



**CERTIFICO:** que la presente copia  
fotostática es una reproducción exacta  
del documento original que he tenido a  
la vista, al que me remito en caso  
necesario.  
Huacho.

**03 ABR. 2019**

**KELLY RUIZMA ALFARO**  
NOTARIA DE LA PROV. HUAURA



028TP1968 05936

Código Universidad: **028**

Tipo de Documento	N°	Abreviatura Grado o Título	Grado o Título se obtuvo por
DNI	47382269	T	Sustentación de Tesis
Modalidad de Estudio	Procedencia de la Revalidación	Revalid. - País	
Presencial	*****	*****	
Revalid. - Universidad	Denominación del Grado Revalidado	N° de Resol. de Consejo Universitario	
*****	*****	0383-2019-CU-UNJFSC	
Fecha de Resolución, de C. U.	N° del Diploma	Tipo de Emisión del Diploma	N° Registro Diploma
02/04/2019	028TP196805936	ORIGINAL	039

SECRETARÍA GENERAL:

Código del Libro	Libro	Folio
0016-2018	III	24

FACULTAD:

Libro	Folio
I	274

