

REPÚBLICA

ARGENTINA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

La Rectora de la Universidad y el Decano de la Facultad de Ciencias Médicas

Donna *Crika Denise Ferrupino*

de nacionalidad *argentina* Documento de Identidad *9. N.º. 31.646.405*, ha terminado el *22* de *diciembre* de *2010* los estudios correspondientes para obtener el título profesional académico de:

Medica Cirujana

Por tanto: hemos venido en conferirselo en uso de la atribución que nos acuerdan los Estatutos Universitarios y para que se le reconozca como tal, y pueda hacer valer este título, le firmamos el presente diploma que refrendarán y sellarán previamente el Secretario General y el Secretario de la Facultad.

Dado en la Ciudad de Córdoba, a *treinta* días del mes de *marzo* de dos mil *once*

Vauter
SECRETARIO GENERAL

R. H.
RECTORA

[Signature]
SECRETARIO DE LA FACULTAD

[Signature]
DECANO

Registrado al folio *406* del Libro de Grados N.º *34*
Va sin enmienda

Firma del interesado

