

REPUBLICA

DEL PERU

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 **04** *de* **Marzo** *de* **2010** *acordó otorgar el Título Profesional de:*

Médico Cirujano

a Don (ña) **César Miguel Gutierrez Chalco**

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

Dado y firmado en Lima, el **11** *de* **Marzo** *de* **2010**


RECTOR GENERAL


INTERESADO


RECTOR


DECANO


DIRECTOR DE LA ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL