



REPUBLICA

DEL PERU

EN NOMBRE DE LA NACION

EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN AGUSTIN DE AREQUIPA



POR CUANTO:

En la Facultad de

Medicina
Doña Milerka Torres De la Cruz

Doña

ha aprobado las previas respectivas el **08** de **mayo** del 200**3**, de conformidad con la Ley Universitaria vigente, el Estatuto de la Universidad Nacional de San Agustín y los Reglamentos General de la Universidad y el de Grados y Títulos de la Facultad.

Estando a lo acordado por el Consejo Universitario en sesión del **09** de **mayo** del 200**3**, le otorga el :

TITULO PROFESIONAL DE:

Médico Cirujano

41843

POR TANTO:

Le expide el presente **DIPLOMA** para que se le reconozca como tal y goce de los derechos y prerrogativas que las leyes le conceden.

Dado y firmado en Arequipa, a **09** de

mayo del 200 **3**

INTERESADO

