



**EN NOMBRE DE LA NACIÓN**  
*La Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo*



Confiere el Título Profesional de:

*Médico Cirujano*

A: **ALEXIS ARMANDO PALACIOS ZEGARRA**

Quien optó dicho Título el día 30 de enero de 2024 correspondiente a la Facultad de *Medicina Humana* del Programa Académico de *Medicina Humana*. En cumplimiento de los requisitos establecidos por las disposiciones legales vigentes.

Por lo tanto, se expide el presente Diploma a fin de que se le reconozca como tal.

Lambayeque, 9 de febrero de 2024.



MAG. EDGARDO ALBERTO SALAZAR CHAVESTA  
SECRETARIO GENERAL



DR. ENRIQUE WILFREDO CÁRPENA VELÁSQUEZ  
RECTOR



DR. SEGUNDO ALEJANDRO CABRERA GASTELO  
DECANO





**La Secretaría General de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo**

Con código 031, Certifica que el presente diploma de Título Profesional de:

**Médico Cirujano**

Es auténtico y corresponde a:

**ALEXIS ARMANDO PALACIOS ZEGARRA**

Identificado(a) con DNI N°: **73469453**

Abreviatura G/T:

**T**

Aparece registrado en el libro de: **Títulos Profesionales**

N°:

**6**

a fojas N°:

**148**

bajo el Registro N°:

**165085**

de la Secretaría General

Conferido por Resolución N°:

**037-2024-CU**

Fecha de Resolución:

**09/02/2024**

Modalidad de Obtención:

**SUSTENTACIÓN DE TESIS**

Modalidad de Estudios:

**P**

Tipo de Emisión del Diploma:

**0**

Siendo expedido y suscrito por las autoridades competentes de la universidad, cuyas firmas y sellos son igualmente auténticos.



Lambayeque, **9 de febrero de 2024.**

**MAG. EDGARDO ALBERTO SALAZAR CHAVESTA**

**Secretario General**

**UNPRG-2024-0948**