

REPÚBLICA

DEL PERÚ

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 **27** de **Febrero** de **2014** acordó otorgar el Título de Segunda

Especialidad Profesional en: _____

Pediatría

024720

Al (A la) _____

Médico Cirujano

a Don (ña) **Alberto Martín Vargas de la Cruz**

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

Dado y firmado en Lima, el **15** de **Julio** de **2014**

SECRETARIO GENERAL

RECTOR

DECANO

DIRECTOR DE LA UNIDAD
DE POST GRADO



REPÚBLICA DEL PERÚ

UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES A NOMBRE DE LA NACIÓN

El Rector de la Universidad de San Martín de Porres



Por Cuanto:

El Consejo Universitario ha otorgado el

Grado Académico de **Bachiller en Medicina**

a don **Roberto Roberto Vargas de la Cruz**
quien después de haber sido aprobado en la Facultad de:

Medicina Humana

con los requisitos exigidos por las disposiciones legales vigentes, optó dicho
Grado el día **03** de **Febrero** de 1998

Por tanto:

Expide el presente, para que se le reconozca como tal.

Dado y firmado en Lima el **12** de **Febrero** de 1998

DR. RODOLFO GAVILANO-OLIVER
SECRETARIO GENERAL

ING. JOSÉ ANTONIO CHIRRE ESCOBEDO
RECTOR

Registrado a folios **128.6**

DECANO
del Libro de **Grados N° 17**