



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 **11** *de* **Marzo** *de* **2013** *acordó otorgar el Título Profesional de:*

Médico Cirujano

Gerson Jacob Siura Trevejo

a Don (ña)

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

Dado y firmado en Lima, el **22** *de* **Marzo** *de* **2013**

[Firma]

SECRETARIO GENERAL

[Firma]
RECTOR

[Firma]
DECANO

DIRECTOR DE LA ESCUELA ACADÉMICA
DE MEDICINA



