Universidad Nacional Mayor de San Marcos
Universidad del Perú, Decana de América
VICERRECTORADO ACADÉMICO DE PREGRADO

DECLARACIÓN

JURADA EXAMEN

MÉDICO

Yo, FIORELLA DESIREE VALDIVIESO TRUJILLO identificado (a) con DNI N.º 76562875

.domiciliado en AVENIDA AURELIO GARCÍA Y GARCÍA 1122 estudiante de la Facultad de Administración, de la escuela de ADMINISTRACIÓN. con código de matrícula N.° 20090047 correo electrónico fiorellavt.07@gmail.com

DECLARO BAJO JURAMENTO:

- Realizar el examen médico en la Clínica Universitaria, de conformidad con el artículo 185, inciso v del Estatuto de la UNMSM.
- Presentar oportunamente la constancia del examen médico a la Facultad

La presente declaración jurada la formuló de conformidad con el principio de presunción de veracidad, dispuesta en el punto 1.7 numeral 1 del artículo IV del Texto Único Ordenado de la Ley Nro. 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado mediante Decreto Supremo N° 004 – 2019 – JUS

Ciudad universitaria, 12 de marzo de 2024

…….



Firma

Nombres y apellidos
Fiorella Desiree Valdivieso
Trujillo. Teléfono:
917475100
DNI

76562875