



**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.º 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

