



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

DECLARACIÓN
JURADA EXAMEN
MÉDICO

Yo, identificado (a) con DNI N.º
.domiciliado enestudiante de la Facultad de
Administración, de la escuela de con código de matrícula N.º,
correo electrónico

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, de de 2023

.....

Firma

Nombres y apellidos

.....

Teléfono:

.....

DNI

.....