

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

DECLARACIÓN JURADA <u>EXAMEN</u> <u>MÉDICO</u>

Yo, identificado (a) con DNI N.°
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 Línico Ordonado de la Loy Nico 27444. Loy del Procedimiento Administrativo General
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