

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 en ………………………………………………………..………………………., estudiante de la EEG del área …………………………………. , con código de matrícula N. º ……………….., y 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 la constancia del examen médico a la EEG cuando se normalicen las actividades académicas y administrativas presenciales en la UNMSM.

La presente declaración jurada la formulo 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 N. º 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado mediante Decreto Supremo N° 004 – 2019 – JUS.

Ciudad Universitaria, …….... de ……………. de 2021.

---------------------------------------------------

Firma

Apellidos y nombre: ………………………………………..

Teléfono: ………………………………………..