



**Universidad Nacional Mayor de San Marcos**  
Universidad del Perú, Decana de América  
**Facultad de Medicina**  
**Escuela Profesional de Tecnología Médica**



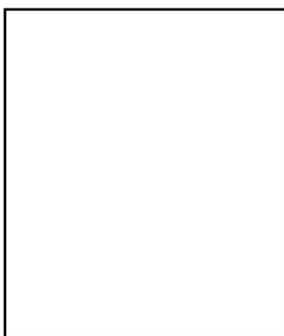
**EXAMEN DE TITULACIÓN PROFESIONAL 2024**

**DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA**

**ANEXO 3. DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DE DOCUMENTOS**

Yo....., bachiller en Tecnología Médica de la UNMSM, identificado con DNI .....con domicilio legal en ....., distrito.....provincia.....departamento....., por el presente documento declaro bajo juramento que las copias digitales presentadas en mi expediente para participar en el Examen de Titulación Profesional 2024 de la Escuela Profesional de Tecnología Médica, son copias de los documentos originales que obran en mi poder y declaro mi consentimiento de aceptar presentar los originales, a solicitud de la institución.

Me reafirmo en lo expresado, en señal de lo cual firmo el presente documento y coloco la impresión dactilar, en la ciudad de \_\_\_\_\_, a los \_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del 2024.



Huella dactilar índice derecho

\_\_\_\_\_

Firma