



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



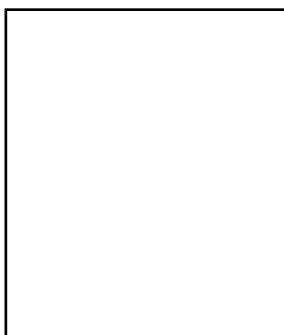
EXAMEN DE TITULACIÓN PROFESIONAL 2024
DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA

ANEXO 4.

**DECLARACIÓN JURADA DE
CONOCER Y ACATAR EL REGLAMENTO**

Yo....., bachiller en Tecnología Médica de la UNMSM, identificado con DNIcon domicilio legal en, distrito.....provincia.....departamento....., por el presente documento declaro bajo juramento que he leído y conozco el Reglamento del Examen de Titulación Profesional 2024, de la Escuela Profesional de Tecnología Médica UNMSM , aprobado por RESOLUCIÓN DECANAL-000251-2024-D-FM/UNMSM y declaro mi consentimiento de aceptar las condiciones expresas en dicho reglamento.

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.



Firma

Huella dactilar índice derecho.