



REPÚBLICA DEL PERÚ



# UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES

## A NOMBRE DE LA NACIÓN

### El Rector de la Universidad de San Martín de Porres



Por Cuanto:

El Consejo Universitario ha otorgado el

**Título Profesional** ..... de **Abogada** .....

a **Celia Elizabeth Méndez Chumpitazi** .....

después de haber cumplido como alumno con los requisitos exigidos por las disposiciones legales vigentes,

el día **12** de **Febrero** de **2015** .....

Por tanto:

Expide el presente, para que se le reconozca como tal.

Dado y firmado en Lima el **13** de **Febrero** de **2015** .....

SECRETARIO GENERAL

RECTOR

DECANO



**EL SECRETARIO GENERAL QUE SUSCRIBE  
CERTIFICA:**  
que el **DIPLOMA** del anverso  
es auténtico y corresponde a .....

.....*Celia Elizabeth Méndez Chumpitazi*.....

Lima, 27... de .....Febrero..... de 2015....

Abg. RODOLFO GAVILANO OLIVER  
Secretario General  
USMP

**CONFERIDO POR RESOLUCIÓN  
RECTORAL N° 146-2015-CU.R-USMP**

de .....13...02...2015.....

**APROBADO POR RESOLUCIÓN  
DECANAL N° 041-2015-FD.....**

de .....22...01...2015.....

de .....22...01...2015.....

Lima, 16 - 02 - 2015

ANIBAL ALTAMIRANO SOVERO

Jefe Oficina de Grados y Títulos  
USMP

**REGISTRADO:**

**FACULTAD DE:** Derecho

**ESCUELA PROFESIONAL:** Derecho

**OFICINA DE GRADOS Y TÍTULOS**

**TOMO:** N° .....11..... T  G

**Folio N°** .....054-H.....

Lima, 23 de FEBRERO de 2015

JORGE LUIS CANALES VARGAS

Director de la Oficina  
de Grados y Títulos  
FACULTAD

Nº 98488

