



UNIVERSIDAD DE CHILE

Por cuanto Don *Pedro Valdovinos Carrasjal*,
ha rendido las pruebas prescritas por la Universidad para obtener
el título de *Médico Cirujano*,
y ha sido en ellas aprobado con *distinción*
le otorgo este diploma en Santiago a *veintinueve* de
Marzo de mil novecientos *setenta y dos*.

[Signature]
Rector

Firma del interesado

Secretario General



COPIA FIEL DE SU ORIGINAL.

14 MAY 2009