EURO Clinic
SALUD OCUPACIONAL Y ESPECIALIDADES MÉDICAS

DOCUMENTOS DE LOS PROFESIONALES DE SALUD

euroclinic La diferencia en salud	FORMATO DE ESTUDIO DE EMPLEADOS	Código: 02-F-RRHH
		Versión: 00
		Fecha Creación: 02-01-2023
		Fecha Actualización: -



FOTOGRAFIA

FECHA INGRESO:	01/03/18

Los datos suministrados serán clasificados como información confidencial y podrán ser presentados ante las autoridades de control cuando éstas así lo requieran. Toda la información registrada en el presente formato tienen carácter de declaración jurada y será confirmada por personal de la empresa.

I. DATOS PERSONALES				
Nombres y Apellidos:	Raul Jesus Gomero Cuadra			
Doc. Nac. de Identidad:	06780455		Edad:	52
Lugar de Nacimiento			Ciudad/Distrito	
Provincia			Departamento	
Fecha de Nacimiento	24	12		1971
	Día	Mes		Año
Estado Civil:	Casado		Ocupación:	Medico Ocupacional
Dirección	Paseo de Aguas MZ D LT18 Urb. Portada del Sol - Lima		Teléfonos / correo electrónico:	983 338 854 raul.gomero.c@gmail.com

II. ESTUDIOS DESARROLLADOS					
Superior:	Medico Cirujano			Ultimo año aprob.	1999
Especialidad:	Medicina Ocupacional y Medio Ambiente			Ultimo año aprob.	2004
Título obtenido:	Especialista Medicina Ocupacional y Medio Ambiente				
N° Colegiatura CMP	034179	N° Colegiatura RNE	015504	Colegio Profesional	Medico del Peru

III. FORMACIÓN COMPLEMENTARIA	
Idiomas	INGLES BASICO
Informática	MICROSOFT OFFICE 2019

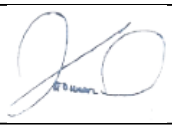
IV. EXPERIENCIA LABORAL			
Empresa 1:	CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C.		
Cargo:	MEDICO RESPONSABLE DEL SERVICIO DE APOYO AL MEDICO OCUPACIONAL	Tiempo de Servicio:	5 AÑOS Y 10 MESES
Fecha de ingreso:	1/3/2018	Fecha de retiro:	ACTUALIDAD
Empresa 2:	CONSORCIO CONSTRUCTOR METRO 2 LIMA		
Cargo:	MEDICO DE SALUD OCUPACIONAL	Tiempo de Servicio:	7 AÑOS Y 5 MESES
Fecha de ingreso:	02/05/2016	Fecha de retiro:	ACTUALIDAD
Empresa 3:	MINERA BARRICK MISQUICHILCA S.A.		
Cargo:	MEDICO DE SALUD OCUPACIONAL	Tiempo de Servicio:	8 AÑOS Y 6 MESES

Fecha de ingreso:	22/05/2006	Fecha de retiro:	22/12/2014

V. ACTUALIZACIÓN DE PROFESIONAL

Fecha	Tema	Institución	Duración	Creditos
01/10/2023	CONDUCTA RESPONSABLE EN INVESTIGACION	UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA	-	N.A.
05-21/09/2023	LA HIGIENE INDUSTRIAL Y SU ROL DE PREVENCION DE LAS ENFERMEDADES PROFESIONALES	SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE FISCALIZACION LABORAL	8H	N.A.
02/06/2023	INSPECCIONES PLANEADAS DE SST	SUPPORT BRIGADES FIRE Y SAFETY	1H	N.A.
VI. CAPACITACIONES EN SST				
04/10/24	EVACUACIÓN EN CASOS DE EMERGENCIA	EUROCLINIC	1H	N.A.
16/09/2024	LEY 29783- SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	EUROCLINIC	1H	N.A.
23/09/2024	IDENTIFICACION DE PELIGROS Y EVALUACIÓN DE RIESGOS (IPER-C)	EUROCLINIC	1H	N.A.
09/10/2024	PRIMEROS AUXILIOS BÁSICOS	EUROCLINIC	1H	N.A.

Nota: Declaro bajo juramento que la información aquí suministrada es verdadera y podrá ser verificada en cualquier momento por CORMESEIN S.A.C. Asimismo estoy dispuesto a brindar una ampliación de cualquier aspecto de los datos registrados.

FIRMA:		**HUELLA DIGITAL:**	
DNI:	06780455		

PARA USO EXCLUSIVO DE CORMESEIN S.A.C.			
Responsable del estudio:			
Nombre y Apellidos:	**ANDERSON BRICEÑO DIAZ**		
Cargo:	**ADMINISTRADOR SIG**	**Fecha de verificación de datos:**	**04-11-2023**

CONSTANCIA DE HABILIDAD

Por la presente se deja constancia que el Médico Cirujano Doctor

RAUL JESUS GOMERO CUADRA

Se encuentra inscrito en el Registro Nacional de Matrículas con el número de colegiatura CMP 034179 y ha cumplido con lo establecido en el Artículo 15 del Estatuto del Colegio Médico del Perú, por lo tanto, el colegiado se encuentra HÁBIL para el ejercicio profesional

Documento válido hasta el 31/03/2025

Se expide la presente a solicitud del interesado para los fines que crea conveniente.

Miraflores, 04 de Febrero de 2025.

COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ
CONSEJO NACIONAL

Dr. Pedro Antonio Riega López
DECANO NACIONAL

COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ
CONSEJO NACIONAL

Dr. Pavel Contreras Carmona
SECRETARIO GENERAL

Documento electrónico firmado digitalmente en el marco de la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales, su Reglamento y modificatorias.
La integridad del documento y la autoría de la(s) firma(s) pueden ser verificadas en https://apps.firmaperu.gob.pe/web/validador.xhtml

Esto es una copia auténtica imprimible de un documento electrónico archivado en el Colegio Médico del Perú.
Su autenticidad e integridad pueden ser contrastadas a través del siguiente link:
https://aplicaciones.cmp.org.pe/autenticidad-de-constancia/datos_constancia.php?codigo=2025020467a269909d1e8

Código de la constancia:
2025020467a269909d1e8

UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA



A nombre de la Nación

EL RECTOR, considerando que:

Don Raúl Jesús Gomero Cuadra

ha terminado satisfactoriamente los estudios en la Facultad de Medicina, acuerda otorgarle el Título de:

MEDICO - CIRUJANO

para que lo tengan y reconozcan como tal, y se le permita, conforme a Ley, el libre ejercicio de la profesión en la República.

COLEGIO MEDICO DEL PERU 33179

UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA
FACULTAD DE MEDICINA
ALBERTO HURTADO
DECANATO

DECANO

FIRMA DEL INTERESADO

Lima, 31 de Marzo de 1999

UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA
RECTORADO

RECTOR

UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA
Secretaría General

SECRETARIO GENERAL

Scanned by CamScanner

El
Colegio Médico del Perú

Por cuanto, el médico cirujano

Raúl Jesús Gomero Cuadra

Graduado en :

Universidad Peruana Cayetano Heredia

ha cumplido con las disposiciones estatutarias y reglamentarias vigentes y está inscrito en el Registro Nacional de Matrículas, con el

Nº 34179

Por tanto,

le expide el presente **Certificado**, que lo acredita como colegiado y lo faculta para el ejercicio de la profesión en el territorio de la República

Lima, 13 de Abril de 1994

COLEGIO MEDICO DEL PERU

DECANO
Dr. Maximiliano Cárdenas Díaz

SECRETARIO DEL INTERIOR
CONSEJO NACIONAL
Dr. Amador Vargas Guerra

PRESIDENTE DEL
CONSEJO REGIONAL
Dr. Manuel Montejo Ramírez

SECRETARIO DEL
CONSEJO REGIONAL
Dra. Elsa Mantilla Portocarrero

Gomero
MEDICO CIRUJANO

Scanned by CamScanner

UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA



A nombre de la Nación

El Rector, de conformidad con lo acordado por el Consejo Universitario

en sesión de fecha 09 de Junio del 2004

en cumplimiento de las disposiciones legales y estatutarias vigentes, confiere el

Título de Especialista

en Medicina Ocupacional y Medio Ambiente

aprobado por el Consejo de la Facultad de Medicina

al Médico Cirujano Raúl Jesús Gomero Cuadra

y le expide el presente Diploma para que se le reconozca como tal.

Lima, 09 *de* Junio *del año* 2004

DECANO

RECTOR

FIRMA DEL INTERESADO

SECRETARIO GENERAL

15594

Scanned by CamScanner

Colegio Médico del Perú

Por cuanto, el médico cirujano

Raúl Jesús Gomero Cuadra

c.m.p. 34179 está inscrito en el Registro

Nacional de Especialistas de

Medicina Ocupacional y Medio Ambiente

con el N° 16504 de acuerdo al título de

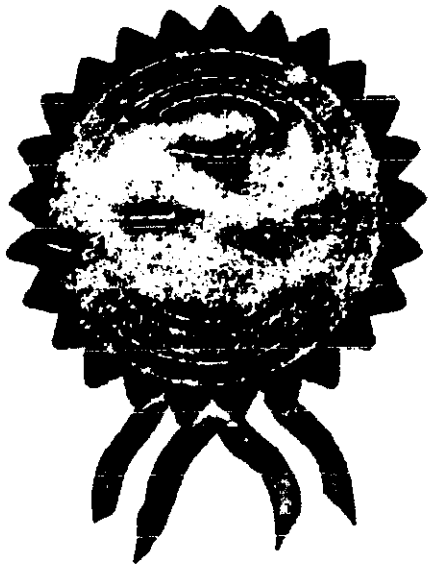
Especialista otorgado por:

Universidad Peruana Cayetano Heredia

Por tanto,

se le expide el presente Certificado, para

que se le reconozca como tal.



Lima, 16 de Agosto del 2004

DR. RAUL E. PEÑALOZA RODRIGUEZ
DECANO

DR. JORGE A. GUTIERREZ CAMPOS
SECRETARIO DEL INTERIOR

Scanned by CamScanner

UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA



DIPLOMA DE ESTUDIOS

Otorgado a: **RAUL JESUS GOMERO CUADRA**

Por haber cumplido con los requisitos reglamentarios del siguiente Programa:

Diploma en Auditoría Médica para la Garantía de la Calidad en Salud

Habiendo completado un total de 36 Créditos.

04080

Firmado a los 12 días del mes de Mayo del 2015

Decana
Facultad de Medicina
Alberto Hurtado

UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA
FACULTAD DE MEDICINA
ALBERTO HURTADO
DECANATO

Secretario Académico

Decana
Facultad de Salud Pública y Administración
Carlos Vidal Layseca

Secretario Académico

Scanned by CamScanner

El

Colegio Médico del Perú

Por cuanto, el médico cirujano

RAUL JESUS GOMERO CUADRA

C.M.P. 034179 está inscrito en el Registro Nacional de Diplomaturas, en

AUDITORIA MEDICA

con el N° SA04080 de acuerdo al certificado de Diplomatura otorgado por:

UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA

Por tanto,

se le expide el presente Certificado, para que se le reconozca como tal.

Lima, 04 de AGOSTO del 2015

DECANO
CONSEJO NACIONAL
CESAR ALFREDO PALOMINO COLINA

SECRETARIO DEL INTERIOR
CONSEJO NACIONAL
CARLOS LUIS VELA BARBA

Scanned by CamScanner

EURO Clinic
SALUD OCUPACIONAL Y ESPECIALIDADES MÉDICAS

CONSTANCIA DE TRABAJO

Por medio de la presente hacemos constar que el Sr. RAUL JESUS GOMERO CUADRA identificado con el DNI N° 06780455 ha laborado en la empresa CORMESEIN S.A.C. identificada con el RUC N°20539925017; ha desarrollado sus actividades desde 01 Marzo del 2018 hasta Actualidad desempeñando el cargo de **MEDICO RESPONABLE DEL SERVICIO DE APOYO AL MEDICO OCUPACIONAL**, demostrando un alto sentido de responsabilidad, puntualidad, iniciativa, honestidad y rendimiento profesional en las labores que le fueron encomendadas.

Se expide la presente a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.
Cualquier alteración y/o enmendadura invalida este documento en su totalidad.

"NO TIENE VALIDEZ PARA AUNTOS JUDICIALES CONTRA LA EMPRESA"

Trujillo, 22 de Julio del 2024

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.
Nombre y Firma del Representante Legal

NOTARIA VEGA HERMOZA

MINERA BARRICK MISQUICHILCA S.A.
Carretera Panamericana Norte Km. 557
Trujillo – Perú
Telf: (01) 6124100 Anexo 4578

CERTIFICADO DE TRABAJO

A quien conciema:

Por el presente documento se CERTIFICA que el Señor **RAÚL JESÚS GOMERO CUADRA**, ha prestado servicios a la Empresa MINERA BARRICK MISQUICHILCA S.A., desde el 22 de Mayo de 2006 hasta el 22 de Diciembre de 2014, desempeñándose a la fecha como Médico de Salud Ocupacional en Mina Lagunas Norte – Alto Chicama.

Se expide el presente certificado de acuerdo a Ley y para los fines que el interesado estime convenientes.

Lima, 22 de Diciembre de 2014.

p. Minera Barrick Misquichilca S.A.

Roberto Chumpitazi Vilchez
Gerente de Recursos Humanos – Lagunas Norte

ANVERSO

Scanned by CamScanner

CITI PROGRAM



Completion Date 01-Oct-2023
Expiration Date 01-Oct-2026
Record ID 58699187

This is to certify that:

Raul Jesus Gomero Cuadra

Not valid for renewal of certification through CME.

Has completed the following CITI Program course:

Responsible Conduct of Research
(Curriculum Group)
Conducta Responsable en Investigación
(Course Learner Group)
1 - Curso básico
(Stage)

Under requirements set by:

Universidad Peruana Cayetano Heredia

CITI
Collaborative Institutional Training Initiative

101 NE 3rd Avenue, Suite 320
Fort Lauderdale, FL 33301 US
www.citiprogram.org

Verify at www.citiprogram.org/verify/?w0653814e-2546-49d8-80c4-ffa3158e71d7-58699187

SUNAFIL
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE FISCALIZACIÓN LABORAL

La Superintendencia Nacional de Fiscalización Laboral emite la presente constancia a

RAUL JESUS GOMERO CUADRA

por haber culminado satisfactoriamente el curso virtual:

LA HIGIENE INDUSTRIAL Y SU ROL DE PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES PROFESIONALES

que se desarrolló del 05 al 21 de septiembre de 2023, con una duración de ocho (08) horas lectivas.

Lima, 05 de octubre de 2023

Guillermo Enrique Fustamante Irigoin
Director de la Dirección de Prevención y Promoción
Superintendencia Nacional de Fiscalización Laboral

Esta es una copia auténtica imprimible de un documento electrónico archivado por la Superintendencia Nacional de Fiscalización Laboral, aplicando lo dispuesto por el artículo 25 del Reglamento de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública - Decreto Supremo N° 072-2003-PCM, que fue incluido por el artículo 3 del Decreto Supremo N° 070-2013-PCM, así como la Tercera Disposición Complementaria Final del Decreto Supremo N° 026-2016-PCM. Su autenticidad puede ser contrastada a través de la siguiente dirección web: https://aplicativosweb6.sunafil.gob.pe/si.certificadosInpa/login

CERTIFICADO

OTORGADO A:

RAUL JESUS GOMERO CUADRA

Por su participación en el curso PRESENCIAL de **Inspecciones Planeadas de SST** patrocinado por Pacífico Seguros y ejecutado por **SUPPORT BRIGADES FIRE Y SAFETY.** Realizado el **02/06/2023** con una duración de **1 hora** , obteniendo una calificación de **16.**

Dayan Giancarlo Chávez Fayffer
GERENTE DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO
SUPPORT BRIGADES

Dayan Giancarlo Chávez Fayffer
REPRESENTANTE
Consultora SUPPORT BRIGADES FIRE Y SAFETY

pacifico

SUPPORT BRIGADES

euroclinic
La diferencia en salud

CERTIFICADO

CAPACITACIÓN: “EVACUACIÓN EN CASOS DE EMERGENCIA”

OTORGADO

Raul Jesus Gomero Cuadra

Realizado del 04 de octubre del 2024.

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.
GERENCIA GENERAL

Lic. Anderson Briceño Díaz
Administrador SGI
PONENTE

TRUJILLO, 05 DE OCTUBRE DEL 2024

euroclinic
La diferencia en salud

CERTIFICADO

CAPACITACIÓN: "IDENTIFICACION DE PELIGROS Y EVALUACIÓN DE RIESGOS (IPER-C)"

OTORGADO

Raul Jesus Gomero Cuadra

Realizado del 23 de septiembre del 2024.

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.
GERENCIA GENERAL

Lic. Anderson Briceño Díaz
Administrador SGI
PONENTE

TRUJILLO, 25 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

euroclinic
La diferencia en salud

CERTIFICADO

CAPACITACIÓN: “LEY 29783- SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO”

OTORGADO

Raul Jesus Gomero Cuadra

Realizado del 16 de septiembre del 2024.

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.

GERENCIA GENERAL

Jaime M. Florian Ángeles
DIRECTOR MEDICO
C.M.P.: 40031

PONENTE

TRUJILLO, 17 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

euroclinic
La diferencia en salud

CERTIFICADO

CAPACITACIÓN: “PRIMEROS AUXILIOS BÁSICOS”

OTORGADO

Raul Jesus Gomero Cuadra

Realizado del 09 de octubre del 2024.

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.
GERENCIA GENERAL

Jaime M. Florian Ángeles
DIRECTOR MEDICO
C.M.P.: 40031
PONENTE

TRUJILLO, 10 DE OCTUBRE DEL 2024

euroclinic La diferencia en salud	FORMATO DE ESTUDIO DE EMPLEADOS	Código: 02-F-RRHH
		Versión: 00
		Fecha Creación: 02-01-2023
		Fecha Actualización: -



FOTOGRAFIA

FECHA INGRESO:	01/03/18

Los datos suministrados serán clasificados como información confidencial y podrán ser presentados ante las autoridades de control cuando éstas así lo requieran. Toda la información registrada en el presente formato tienen carácter de declaración jurada y será confirmada por personal de la empresa.

I. DATOS PERSONALES				
Nombres y Apellidos:	Jaime Marxelio Florian Angeles			
Doc. Nac. de Identidad:	18144792		Edad:	52
Lugar de Nacimiento	La Esperanza		Ciudad/Distrito	Esperanza
Provincia	Trujillo		Departamento	La Libertad
Fecha de Nacimiento	1	12		1973
	Día	Mes		Año
Estado Civil:	Casado		Ocupación:	Medico Ocupacional
Dirección	Urb. Los Jardines del Golf Mz 2 Lt 13 - Victor Larco Herrera		Teléfonos / correo electrónico:	949 356 243 gerenciageneral@euroclinic.com.pe

II. ESTUDIOS DESARROLLADOS					
Superior:	Medico Cirujano			Ultimo año aprob.	2002
Especialidad:	Maestria en Salud Ocupacional y Ambiental			Ultimo año aprob.	2011
Título obtenido:	Egresado Maestria en Salud Ocupacional y Ambiental				
N° Colegiatura CMP	040031	N° Colegiatura RNE		Colegio Profesional	Medico del Peru

III. FORMACIÓN COMPLEMENTARIA	
Idiomas	INGLES INTERMEDIO
Informática	MICROSOFT OFFICE 2019

IV. EXPERIENCIA LABORAL			
Empresa 1:	CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C.		
Cargo:	DIRECTOR MEDICO Y GERENTE GENERAL	Tiempo de Servicio:	5 AÑOS Y 10 MESES
Fecha de ingreso:	1/3/2018	Fecha de retiro:	ACTUALIDAD
Empresa 2:	CLINICA SAN PABLO S.A.C.		
Cargo:	ENCARGADO DE SALUD OCUPACIONAL Y VIGILANCIA	Tiempo de Servicio:	3 AÑOS Y 3 MESES
Fecha de ingreso:	01/03/2014	Fecha de retiro:	21/07/2017
Empresa 3:	LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS CANTELLA S.A.C.		
Cargo:	DIRECTOR MEDICO OCUPACIONAL	Tiempo de Servicio:	3 AÑOS Y 11 MESES
Fecha de ingreso:	01/08/2013	Fecha de retiro:	24/07/2017

V. ACTUALIZACIÓN DE PROFESIONAL				
Fecha	Tema	Institución	Duración	Creditos

14/07/2023	PREHOSPITAL TRAUMA LIFE SUPPORT	CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C.	16H	N.A.
VI. CAPACITACIONES EN SST				
04/10/2024	EVACUACIÓN EN CASOS DE EMERGENCIA	EUROCLINIC	1H	N.A.
16/09/2024	Ley 29783 - SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	EUROCLINIC	1H	N.A.
23/09/2024	IDENTIFICACION DE PELIGROS Y EVALUACIÓN DE RIESGOS (IPER-C)	EUROCLINIC	1H	N.A.
09/10/2024	PRIMEROS AUXILIOS BÁSICOS	EUROCLINIC	1H	N.A.

Nota: Declaro bajo juramento que la información aquí suministrada es verdadera y podrá ser verificada en cualquier momento por CORMESEIN S.A.C. Asimismo estoy dispuesto a brindar una ampliación de cualquier aspecto de los datos registrados.

FIRMA:		**HUELLA DIGITAL:**	
DNI:	18144792		

PARA USO EXCLUSIVO DE CORMESEIN S.A.C.			
Responsable del estudio:			
Nombre y Apellidos:	**ANDERSON BRICEÑO DIAZ**		
Cargo:	**ADMINISTRADOR SIG**	**Fecha de verificación de datos:**	**04-11-2023**

CÓDIGO de la constancia:
2025020367a100d5357d8

CONSTANCIA DE HABILIDAD

Por la presente se deja constancia que el Médico Cirujano Doctor

JAIME MARXELIO FLORIAN ANGELES

Se encuentra inscrito en el Registro Nacional de Matrículas con el número de colegiatura CMP 040031 y ha cumplido con lo establecido en el Artículo 15 del Estatuto del Colegio Médico del Perú, por lo tanto, el colegiado se encuentra HÁBIL para el ejercicio profesional

Documento válido hasta el 31/03/2025

Se expide la presente a solicitud del interesado para los fines que crea conveniente.

Miraflores, 03 de Febrero de 2025.

COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ
CONSEJO NACIONAL

Dr. Pedro Antonio Riega López
DECANO NACIONAL

COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ
CONSEJO NACIONAL

Dr. Pavel Contreras Carmona
SECRETARIO GENERAL

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en el sitio web del CMP https://www.cmp.org.pe.

El Profesor Secretario General de la U.N.T de conformidad con el art 15 de la Ley 23733
CERTIFICA
Que, el presente documento es copia fiel de su original, al que me remito en caso necesario.
Trujillo, 08 ABR 2008

Dr. Segundo Ronal Castillo Viera
PROFESOR SECRETARIO GENERAL (e)

REPUBLICA DEL PERU

A NOMBRE DE LA NACION

ector de la Universidad Nacional de Trujillo

Por cuanto:

EL CONSEJO UNIVERSITARIO DE ESTA UNIVERSIDAD, en la fecha,

aferido el TITULO PROFESIONAL de:

MEDICO CIRUJANO

Jaime Marxelio Florian Angeles 49031

Por tanto:

Le expido el presente DIPLOMA para que se le reconozca como tal, y se le otorgue los goces y privilegios que

nfieren las Leyes de la República

Trujillo, 26 de julio de 2002



RECTOR
ING. HUBER RODRIGUEZ NOMURA

PROFESOR SECRETARIO GENERAL
MG. SEGUNDO RONCAL SALDUA

INTERESADO

Registrado en el Libro de Títulos
Folio 30 Bajo el N° 32404

DECANO
DR. RICARDO CACEDA PEREZ

PRIM. SECRETARIO DE LA FACULTAD
MG. ELENA DE JESUS ALVARADO LEON

CONSEJO NACIONAL
GESTIÓN 2022 - 2024

Dr. Raúl Urquizo Aréstegui
DECANO
Dr. Alfredo Celis López
VICE DECANO
Dra. Wilda Silva Rojas
SECRETARIA DEL INTERIOR
Dr. Leonel Llacsa Saravia
SECRETARIO DEL EXTERIOR
Dr. Wilder Díaz Correa
TESORERO
Dr. Herminio Hernández Díaz
VOCAL
Dra. Amelia Cerrate Ángeles
VOCAL
Dr. Cesar Portella Díaz
VOCAL
Dr. Leslie Soto Arquiñigo
VOCAL
Dr. Celia Betzabet Moisés Alfaro
ACCESITARIA
Dra. Milagros Sánchez Torrejón
ACCESITARIA

Dra. Elena Rios De Edwards
CONSEJO REGIONAL I LA LIBERTAD
Dr. Miguel Ángel Pinedo Saboya
CONSEJO REGIONAL II IQUITOS
Dr. Ildauro Aguirre Sosa
CONSEJO REGIONAL III LIMA
Dra. Armida Rojas Dávila
CONSEJO REGIONAL IV HUANCAYO
Dr. Antony Tohalino Meza
CONSEJO REGIONAL V AREQUIPA
Dra. Eliana Ojeda Lazo
CONSEJO REGIONAL VI CUSCO
Dr. Cristhian Requena Palacios
CONSEJO REGIONAL VII PIURA
Dr. Ronald Jimmy Agüero Acuña
CONSEJO REGIONAL VIII CHICLAYO
Dr. Luis Felipe Muñante Aparcana
CONSEJO REGIONAL IX ICA
Dr. Andrei Kochubei Hurtado
CONSEJO REGIONAL X HUÁNUCO
Dr. Alberto Del Valle Espejo
CONSEJO REGIONAL XI HUARAZ
Dr. Jorge López Claros
CONSEJO REGIONAL XII TACNA
Dr. Carlos Morales Hernández
CONSEJO REGIONAL XIII PUCALLPA
Dr. Carlos Neira Ortega
CONSEJO REGIONAL XIV PUNO
Dr. Efraín Salazar Tito
CONSEJO REGIONAL XV SAN MARTIN
Dr. Waldo López Gutiérrez
CONSEJO REGIONAL XVI AYACUCHO
Dra. Patricia Ocampo Quito
CONSEJO REGIONAL XVII CAJAMARCA
Dr. Luis Alberto Ortiz Pilco
CONSEJO REGIONAL XVIII CALLAO
Dr. Carlos Quiroz Urquizo
CONSEJO REGIONAL XIX CHIMBOTE
Dr. Manuel Pomazongo Goyas
CONSEJO REGIONAL XX PASCO
Dr. Giancarlo Urquizo Pereira
CONSEJO REGIONAL XXI MOQUEGUA
Dr. José Luis Osorio Ticona
CONSEJO REGIONAL XXII APURIMAC
Dra. Lourdes Feijoo Oyola
CONSEJO REGIONAL XXIII TUMBES
Dr. Lino Elmer Rodríguez Julcamanyan
CONSEJO REGIONAL XXIV HUANCAVELICA
Dr. Jorge La Torre y Jiménez
CONSEJO REGIONAL XXV AMAZONAS
Dr. Elard Castor Cáceres
CONSEJO REGIONAL XXVI MADRE DE DIOS
Dr. Juan Carlos Nicho Viru
CONSEJO REGIONAL XXVII LIMA PROVINCIAS

CONSTANCIA DE COLEGIADO

CC N° 0190-2023-CMP-CN

Los que suscriben, Dr. José Raúl Urquizo Aréstegui y la Dra. Wilda Cecilia Silva Rojas, Decano y Secretaria del Interior del Consejo Nacional del Colegio Médico del Perú.

CERTIFICAN:

Que, el Médico Cirujano ***Dr. JAIME MARXELIO FLORIAN ANGELES,*** *graduado en la* ***UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO****, ha cumplido con las disposiciones estatutarias y reglamentarias vigentes del Colegio Médico del Perú; por consiguiente, se encuentra inscrito en el Registro Nacional de Matrículas con el número de colegiatura* ***CMP 040031, desde el 01 de agosto del 2002.***

Se expide el presente documento, a solicitud del interesado para los fines que considere conveniente.

Miraflores, 28 de setiembre del 2023

COLEGIO MEDICO DEL PERU
CONSEJO NACIONAL

Dr. RAUL URQUIZO ARESTEGUI
DECANO

COLEGIO MEDICO DEL PERU
CONSEJO NACIONAL

Dra. WILDA SILVA ROJAS
SECRETARIA DEL INTERIOR

El Decano Nacional del Colegio Médico del Perú
CERTIFICA Y DA FE:
Que, la presente CONSTANCIA, del Consejo Nacional, así como las firmas de las autoridades que figuran en ella son auténticas.

Dr. JOSÉ RAÚL URQUIZO ARESTEGUI
Decano Nacional

MPV N°2023-00020724/ B001 N° 00166212
ECC: 09-2023/CRI

Scanned with CamScanner

UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
Fundada en 1551

FACULTAD DE MEDICINA

UNIDAD DE POST GRADO

CONSTANCIA N° 232-UPG-FM-2011

EL DIRECTOR DE LA UNIDAD DE POST GRADO DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS, DEJA CONSTANCIA:

Que, *según informe de la Oficina de Economía, don* ***JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES,*** *ingresante 2008 con número de matricula N° 08017397 no registra deuda por Derecho de Perfeccionamiento a la* ***MAESTRÍA EN SALUD OCUPACIONAL Y AMBIENTAL.***

A solicitud *del interesado tomado de los documentos oficiales de esta Unidad, se* ***extiende*** *la presente constancia para los fines que estime conveniente.*

Lima, *27 de Setiembre del 2011.*

UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
FACULTAD DE MEDICINA
UNIDAD DE POSTGRADO

Dr. JUAN E. DENEGRI ARCE
Director

Colegio de Notarios de La Libertad

CERTIFICO: QUE LA PRESENTE COPIA, ES AUTENTICA CON SU ORIGINAL. 12 NOV 2013

TRUJILLO ____ de _____ del

Gina Amaya Martínez
NOTARIA ABOGADA
TRUJILLO - PERU

EURO Clinic
SALUD OCUPACIONAL Y ESPECIALIDADES MÉDICAS

CONSTANCIA DE TRABAJO

Por medio de la presente hacemos constar que el Sr. JAIME MARXELIO FLORIAN ANGELES identificado con el DNI N° 18144792 ha laborado en la empresa CORMESEIN S.A.C. identificada con el RUC N°20539925017; ha desarrollado sus actividades desde 01 Marzo del 2018 hasta Actualidad desempeñando el cargo de **Director Médico y Medico Auditor**, demostrando un alto sentido de responsabilidad, puntualidad, iniciativa, honestidad y rendimiento profesional en las labores que le fueron encomendadas.

Se expide la presente a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.
Cualquier alteración y/o enmendadura invalida este documento en su totalidad.

"NO TIENE VALIDEZ PARA AUNTOS JUDICIALES CONTRA LA EMPRESA"

Trujillo, 22 de Julio del 2024

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.

Nombre y Firma del Representante Legal

Clínica
La Merced S.A.C.

CERTIFICADO DE TRABAJO

Mediante el presente documento certificamos que el Sr. **FLORIAN ANGELES, JAIME MARXELIO** identificado con **DNI N° 18144792** y **CMP N° 40031**, presta servicios en nuestra empresa desde el 01 de Marzo del 2014 hasta la actualidad.

Cabe resaltar que el Sr. **FLORIAN ANGELES, JAIME MARXELIO** se desempeñó como **ENCARGADO DE SALUD OCUPACIONAL Y VIGILANCIA** en el área de **SALUD OCUPACIONAL**, realizando actividades de vigilancia de la salud de los trabajadores y evaluaciones medico ocupacionales.

Expedimos el presente certificado de trabajo para los fines que estime conveniente.

Trujillo, 21 de Julio del 2017.

Atentamente,

Clínica La Merced S.A.C.
JEFE DE RECURSOS HUMANOS

DIAGNOSTICA
SALUD OCUPACIONAL

CONSTANCIA DE TRABAJO

Hago constar

Que **Jaime Marxelio Florian Angeles**, identificado con DNI 18144792, de profesión Médico Cirujano, con CMP N° 40031, presta servicios en nuestra empresa Laboratorio de Análisis Clínicos Cantella S.A.C., con R.U.C. 20480971621 desde el 01 de agosto del 2013 hasta la actualidad, empresa que labora en el sector ocupacional con el nombre de **CENTRO MEDICO DIAGNOSTICA SALUD OCUPACIONAL** desde el 01 de agosto del 2013 a la actualidad. Desempeñando el cargo de Director Médico Ocupacional, realizando la Vigilancia Médica de la Salud de los trabajadores del Centro Médico Diagnostica Salud Ocupacional, Gestión en Salud Ocupacional en la Unidad de Salud Empresarial del Grupo Gloria zona norte y evaluaciones medicas ocupacionales, demostrando eficiencia en las labores encomendadas.

Se expide el presente documento a solicitud del interesado para los fines que crea conveniente.

LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
CANTELLA SAC

MIGUEL CANTELLA
Gerente General

Trujillo, 23 de octubre del 2017

National Association of
Emergency Medical Technicians
www.naemt.org

Developed in cooperation with the
American College of Surgeons
Committee on Trauma

Verify Certificate

THIS ACKNOWLEDGES THAT

JAIME FLORIAN ANGELES

Has successfully completed the
National Association of Emergency Medical Technicians'
Prehospital Trauma Life Support - 9th Edition Provider course
conducted by CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C.
at CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C.

NAEMT PRESIDENT

NAEMT MEDICAL DIRECTOR

PH-23-10393-04	Juan Tolentino Brancacho
COURSE NUMBER	COURSE COORDINATOR
Jul 14, 2023 / 07/2027	JAIME FLORIAN ANGELES
COMPLETION DATE / EXPIRATION DATE	COURSE MEDICAL DIRECTOR

NAEMT has assigned this course hours at the Advanced Level.

NAEMT Participation ID: 68E27D4B-37C6-6440-AD1C-5855C4D97242

euroclinic
La diferencia en salud

CERTIFICADO

CAPACITACIÓN: “EVACUACIÓN EN CASOS DE EMERGENCIA”

OTORGADO

Jaime Marxelio Florian Angeles

Realizado del 04 de octubre del 2024.

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.

GERENCIA GENERAL

Lic. Anderson Briceño Díaz
Administrador SGI

PONENTE

TRUJILLO, 05 DE OCTUBRE DEL 2024

euroclinic
La diferencia en salud

CERTIFICADO

CAPACITACIÓN: "IDENTIFICACION DE PELIGROS Y EVALUACIÓN DE RIESGOS (IPER-C)"

OTORGADO

Jaime Marxelio Florian Angeles

Realizado del 23 de septiembre del 2024.

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.

GERENCIA GENERAL

Lic. Anderson Briceño Díaz
Administrador SGI

PONENTE

TRUJILLO, 25 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

euroclinic
La diferencia en salud

CERTIFICADO

CAPACITACIÓN: “LEY 29783- SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO”

OTORGADO

Jaime Marxelio Florian Angeles

Realizado del 16 de septiembre del 2024.

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.

GERENCIA GENERAL

Jaime M. Florian Ángeles
DIRECTOR MEDICO
C.M.P.: 40031

PONENTE

TRUJILLO, 17 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

euroclinic
La diferencia en salud

CERTIFICADO

CAPACITACIÓN: “PRIMEROS AUXILIOS BÁSICOS”

OTORGADO

Jaime Marxelio Florian Angeles

Realizado del 09 de octubre del 2024.

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.

GERENCIA GENERAL

Jaime M. Florian Ángeles
DIRECTOR MEDICO
C.M.P.: 40031

PONENTE

TRUJILLO, 10 DE OCTUBRE DEL 2024

euroclinic La diferencia en salud	FORMATO DE ESTUDIO DE EMPLEADOS	Código: 02-F-RRHH
		Versión: 00
		Fecha Creación: 02-01-2023
		Fecha Actualización: -



FOTOGRAFIA

FECHA INGRESO:	01/03/18

Los datos suministrados serán clasificados como información confidencial y podrán ser presentados ante las autoridades de control cuando éstas así lo requieran. Toda la información registrada en el presente formato tienen carácter de declaración jurada y será confirmada por personal de la empresa.

I. DATOS PERSONALES				
Nombres y Apellidos:	Kelvin Mendoza Rodriguez			
Doc. Nac. de Identidad:	41546843		Edad:	52
Lugar de Nacimiento	Trujillo		Ciudad/Distrito	Trujillo
Provincia	Trujillo		Departamento	La Libertad
Fecha de Nacimiento	5	5		1982
	Día	Mes		Año
Estado Civil:	Casado		Ocupación:	Medico Ocupacional Evaluador
Dirección	Residencial Villa Bolivariana Bloque H Dep. 1402		Teléfonos / correo electrónico:	924 979 935

II. ESTUDIOS DESARROLLADOS					
Superior:	Medico Cirujano			Ultimo año aprob.	2010
Especialidad:	Diplomado en Salud Ocupacional y Ambiental			Ultimo año aprob.	2020
Título obtenido:					
N° Colegiatura CMP	057581	N° Colegiatura RNE		Colegio Profesional	Medico del Peru

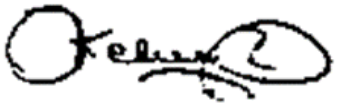
III. FORMACIÓN COMPLEMENTARIA	
Idiomas	INGLES INTERMEDIO
Informática	MICROSOFT OFFICE 2019

IV. EXPERIENCIA LABORAL			
Empresa 1:	CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C.		
Cargo:	MEDICO EVALUADOR	Tiempo de Servicio:	5 AÑOS Y 10 MESES
Fecha de ingreso:	1/3/2018	Fecha de retiro:	ACTUALIDAD
Empresa 2:	CLINICA SALUD INTEGRAL FARMEDICA S.A.C.		
Cargo:	MEDICO EVALUADOR	Tiempo de Servicio:	1 AÑO Y 1 MES
Fecha de ingreso:	01/11/2017	Fecha de retiro:	31/12/2018
Empresa 3:	CENTRO MEDICO JESUS DE NAZARETH		
Cargo:	MEDICO EVALUADOR	Tiempo de Servicio:	1 AÑO Y 8 MESES
Fecha de ingreso:	11/02/2016	Fecha de retiro:	31/10/2017

V. ACTUALIZACIÓN DE PROFESIONAL				
Fecha	Tema	Institución	Duración	Creditos

29/04-02/06 del 2017	PRUEBAS FUNCIONALES PARA LOS EXAMENES DE SALUD OCUPACIONAL	UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA	48H	3
19,20/12/2020	INTERPRETACION DE AUDIOMETRIAS EN LA ESCALA LABORAL KLOCKHOFF - CURSO TALLER VIRTUAL	INSTITUTO DE AUDIOLOGÍA LABORAL DR. BADILLO	4H	N.A.
VI. CAPACITACIONES EN SST				
04/10/2024	EVACUACIÓN EN CASOS DE EMERGENCIA	EUROCLINIC	1H	N.A.
16/09/2024	Ley 29783 - SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	EUROCLINIC	1H	N.A.
23/09/2024	IDENTIFICACION DE PELIGROS Y EVALUACIÓN DE RIESGOS (IPER-C)	EUROCLINIC	1H	N.A.
09/10/2024	PRIMEROS AUXILIOS BÁSICOS	EUROCLINIC	1H	N.A.

Nota: Declaro bajo juramento que la información aquí suministrada es verdadera y podrá ser verificada en cualquier momento por CORMESEIN S.A.C. Asimismo estoy dispuesto a brindar una ampliación de cualquier aspecto de los datos registrados.

FIRMA:		**HUELLA DIGITAL:**	
DNI:	41546843		

PARA USO EXCLUSIVO DE CORMESEIN S.A.C.			
Responsable del estudio:			
Nombre y Apellidos:	**ANDERSON BRICEÑO DIAZ**		
Cargo:	**ADMINISTRADOR SIG**	**Fecha de verificación de datos:**	**04-11-2023**

CÓDIGO de la constancia:
20250102677709c3ed165

CONSTANCIA DE HABILIDAD

Por la presente se deja constancia que el Médico Cirujano Doctor

KELVIN MENDOZA RODRIGUEZ

Se encuentra inscrito en el Registro Nacional de Matrículas con el número de colegiatura CMP 057581 y ha cumplido con lo establecido en el Artículo 15 del Estatuto del Colegio Médico del Perú, por lo tanto, el colegiado se encuentra HÁBIL para el ejercicio profesional

Documento válido hasta el 30/04/2025

Se expide la presente a solicitud del interesado para los fines que crea conveniente.

Miraflores, 02 de Enero de 2025.

COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ
CONSEJO NACIONAL

Dr. Pedro Antonio Riega López
DECANO NACIONAL

COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ
CONSEJO NACIONAL

Dr. Pavel Contreras Carmona
SECRETARIO GENERAL

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en el sitio web del CMP https://www.cmp.org.pe.

REPÚBLICA DEL PERÚ
A NOMBRE DE LA NACIÓN

El Rector de la Universidad Nacional de Trujillo

Por cuanto : EL CONSEJO UNIVERSITARIO DE ESTA UNIVERSIDAD, en la fecha,

ha conferido el TÍTULO PROFESIONAL de :

MEDICO CIRUJANO

a don **Melvin Mendoza Rodriguez**

Por tanto :

Le expido el presente DIPLOMA para que se le reconozca como tal, y se le otorgue los goces y privilegios que le confieren las Leyes de la República

Trujillo, 9 de julio de 2010



RECTOR

INTERESADO

DECANO

PROFESOR SECRETARIO GENERAL

PROF. SECRETARIO DE LA FACULTAD

Colegio Médico del Perú

Por cuanto, el médico cirujano

KELVIN MENDOZA RODRIGUEZ

Graduado en:

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO

ha cumplido con las disposiciones estatutarias y reglamentarias vigentes y está inscrito en el Registro Nacional de Matrículas, con el N° [redacted]

Por tanto,

se le extiende el presente Certificado, que lo acredita como colegiado y lo faculta para el ejercicio de la profesión en el territorio de la República.

Lima, 26 de JULIO del 2010

DECANO
CONSEJO NACIONAL
CIRO PEREGRINO MAGUIÑA VARGAS

SECRETARIO DEL INTERIOR
CONSEJO NACIONAL
JUAN OCTAVIO VILLENA VIZCARRA

DECANO
CONSEJO REGIONAL
JUAN DOLORES NAMOC MEDINA

SECRETARIO
CONSEJO REGIONAL
JAVIER EDUARDO MASIAS MENDELA

MÉDICO CIRUJANO

Universidad Nacional de Piura
Resolución N° 0064-CU-2020

DIPLOMADO

SALUD OCUPACIONAL Y MEDICINA DEL TRABAJO

La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Piura, otorga el presente diploma a :

KELVIN MENDOZA RODRIGUEZ

Quien ha concluido y aprobado satisfactoriamente los requerimientos del presente Diplomado. Realizado del 22 de Febrero al 19 de Setiembre de 2020, el cual tuvo una duración de 7 meses (700 horas académicas y 36 créditos).

Lima, 30 de Noviembre de 2020

FIDE

Dr. [illegible] OMAR VENCES MARTINEZ
Rector
Universidad Nacional de Piura

Dr. ARTURO SEMINARIO CRUZ
Decano
Facultad de Ciencias de la Salud
Universidad Nacional de Piura

EURO Clinic
SALUD OCUPACIONAL Y ESPECIALIDADES MÉDICAS

CONSTANCIA DE TRABAJO

Por medio de la presente hacemos constar que el Sr. KELVIN MENDOZA RODRIGUEZ identificado con el DNI N° 41546843 ha laborado en la empresa CORMESEIN S.A.C. identificada con el RUC N°20539925017; ha desarrollado sus actividades desde 01 Marzo del 2018 hasta Actualidad desempeñando el cargo de **MEDICO EVALUADOR OCUPACIONAL**, demostrando un alto sentido de responsabilidad, puntualidad, iniciativa, honestidad y rendimiento profesional en las labores que le fueron encomendadas.

Se expide la presente a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.
Cualquier alteración y/o enmendadura invalida este documento en su totalidad.

"NO TIENE VALIDEZ PARA AUNTOS JUDICIALES CONTRA LA EMPRESA"

Trujillo, 22 de Julio del 2024

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.

Nombre y Firma del Representante Legal

FARMEDICA

"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

La Gerencia Administrativa de la Clínica Salud Integral Farmedica S.A.C.

Hace constar:

Que, el Dr. Kelvin Mendoza Rodríguez, identificado con DNI Nº 41546843 y con C.M.P. 57581, prestó servicios en este establecimiento, desde el 01 de noviembre del 2017 hasta el 31 de diciembre del 2018 desempeñándose como **Medico Evaluador.**

Durante el tiempo de su permanencia demostró puntualidad, honestidad y responsabilidad en las funciones encomendadas.

Se expide el presente documento, de acuerdo a Ley, para los fines que el interesado considere conveniente.

Trujillo, 31 de diciembre 2018

Att:

VICTOR S. FLORES RUIZ
GERENTE GENERAL

CENTRO MÉDICO
JESÚS de NAZARETH
Especialistas en Salud Ocupacional

"Año del Buen Servicio al Ciudadano"

El Director del Centro Médico Jesús de Nazareth

Hace constar:

Que, el Dr. Kelvin Mendoza Rodríguez, identificado con DNI Nº 41546843 y con C.M.P. 57581, prestó servicios en el Centro Médico Jesús de Nazareth, desde el 11 de Febrero del 2016 hasta 31 de Octubre 2017, desempeñándose como **Medico Evaluador.**

Durante el tiempo de su permanencia demostró puntualidad, honestidad y responsabilidad en las funciones encomendadas.

Se expide el presente documento, de acuerdo a Ley, para los fines que el interesado considere conveniente.

Trujillo, 02 de Noviembre del 2017

Att:

VICTOR S. FLORES RUIZ
GERENTE GENERAL

JESÚS de NAZARETH
CENTRO MÉDICO ESPECIALIZADO

"Año de la consolidación del Mar de Grau"

La Directora del Centro Médico Especializado Jesús de Nazareth

Hace constar:

Que, el Doctor kelvin Mendoza Rodríguez, identificado con DNI Nº 41546843 y con C.M.P. 57581, ha prestado servicios en el Centro Médico Especializado Jesús de Nazareth, desde el 11 Octubre 2014 de hasta el 10 de Febrero del 2016, desempeñándose bajo la modalidad de Prestación de Servicios de Locación.

Durante el tiempo de su permanencia demostró puntualidad, honestidad y responsabilidad en las funciones encomendadas.

Se expide el presente documento, de acuerdo a Ley, para los fines que la interesada considere conveniente.

Trujillo, 22 de Febrero del 2016

Mg. Milagros Urquiza Medina
PRESIDENTA
CNDO POR LA DISCAPACIDAD EN EL PERU

UNIVERSIDAD NACIONAL
"SAN LUIS GONZAGA" DE ICA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
"DANIEL ALCIDES CARRIÓN"
RESOLUCIÓN RECTORAL N° 6304-UNICA-2015

CERTIFICADO

Se otorga el presente a:

KELVIN MENDOZA RODRIGUEZ

Por haber concluido y aprobado el curso en :

PRUEBAS FUNCIONALES PARA LOS EXÁMENES DE SALUD OCUPACIONAL

Realizado del 29 de abril al 02 de junio de 2017

Duración del curso : 48 horas (3.0 créditos)

Lima, 10 de junio de 2017

Dr. ANSELMO MAGALLANES CARRILLO
Rector (I)
Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"
de ICA

Dr. [illegible] FREDY DIAZ LÓPEZ
Decano (I)
Facultad de Medicina Humana
"Daniel Alcides Carrión" - UNICA

MBA. ANGELO OLCESE DEL POZO
Gerente General
FIDE

FIDE

INTERPRETACIÓN AUDIOMETRÍA OCUPACIONAL

Por el presente Certifico que:

KELVIN MENDOZA RODRIGUEZ

Ha completado satisfactoriamente el Curso de Interpretación de Audiometría Ocupacional, en calidad de ASISTENTE, cumpliendo un total de 5 horas lectivas

30 OCTUBRE 2021

Fecha

Dr. Hector Collantes Luna
Otorrinolaringología Siglo XXI SAC

euroclinic
La diferencia en salud

CERTIFICADO

CAPACITACIÓN: “EVACUACIÓN EN CASOS DE EMERGENCIA”

OTORGADO

Kelvin Mendoza Rodriguez

Realizado del 04 de octubre del 2024.

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.
GERENCIA GENERAL

Lic. Anderson Briceño Díaz
Administrador SGI
PONENTE

TRUJILLO, 05 DE OCTUBRE DEL 2024

euroclinic
La diferencia en salud

CERTIFICADO

CAPACITACIÓN: "IDENTIFICACION DE PELIGROS Y EVALUACIÓN DE RIESGOS (IPER-C)"

OTORGADO

Kelvin Mendoza Rodriguez

Realizado del 23 de septiembre del 2024.

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.
GERENCIA GENERAL

Lic. Anderson Briceño Díaz
Administrador SGI
PONENTE

TRUJILLO, 25 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

euroclinic
La diferencia en salud

CERTIFICADO

CAPACITACIÓN: “LEY 29783- SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO”

OTORGADO

Kelvin Mendoza Rodriguez

Realizado del 16 de septiembre del 2024.

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.
GERENCIA GENERAL

Jaime M. Florian Ángeles
DIRECTOR MEDICO
C.M.P.: 40031
PONENTE

TRUJILLO, 17 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

euroclinic
La diferencia en salud

CERTIFICADO

CAPACITACIÓN: “PRIMEROS AUXILIOS BÁSICOS”

OTORGADO

Kelvin Mendoza Rodriguez

Realizado del 09 de octubre del 2024.

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.
GERENCIA GENERAL

Jaime M. Florian Ángeles
DIRECTOR MEDICO
C.M.P.: 40031
PONENTE

TRUJILLO, 10 DE OCTUBRE DEL 2024

euroclinic La diferencia en salud	FORMATO DE ESTUDIO DE EMPLEADOS	Código: 02-F-RRHH
		Versión: 00
		Fecha Creación: 02-01-2023
		Fecha Actualización: -



FOTOGRAFIA

FECHA INGRESO:	01/03/20

Los datos suministrados serán clasificados como información confidencial y podrán ser presentados ante las autoridades de control cuando éstas así lo requieran. Toda la información registrada en el presente formato tienen carácter de declaración jurada y será confirmada por personal de la empresa.

I. DATOS PERSONALES				
Nombres y Apellidos:	Mayra Yasmin Cuba Mendoza			
Doc. Nac. de Identidad:	71787962		Edad:	28
Lugar de Nacimiento			Ciudad/Distrito	TRUJILLO
Provincia	TRUJILLO		Departamento	LA LIBERTAD
Fecha de Nacimiento	2	2		1995
	Día	Mes		Año
Estado Civil:	Soltera		Ocupación:	Biologa - Microbiologa
Dirección	PP. JJ. El Bosque Mz. “G” Lote “3” – Trujillo		Teléfonos / correo electrónico:	950268562 mcubamendoza@gmail.com

II. ESTUDIOS DESARROLLADOS					
Superior:	Biologo-Microbiologo			Ultimo año aprob.	2018
Especialidad:				Ultimo año aprob.	
Título obtenido:	Biologo-Microbiologo				
N° Colegiatura	14515	Licencia Profesional		Colegio Profesional	Biologos del Peru

III. FORMACIÓN COMPLEMENTARIA	
Idiomas	INGLES INTERMEDIO
Informática	MICROSOFT OFFICE 2019

IV. EXPERIENCIA LABORAL			
Empresa 1:	CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C.		
Cargo:	RESPONSABLE DE LABORATORIO	Tiempo de Servicio:	3 AÑOS Y 7 MESES
Fecha de ingreso:	1/3/2020	Fecha de retiro:	ACTUALIDAD
Empresa 2:			
Cargo:		Tiempo de Servicio:	
Fecha de ingreso:		Fecha de retiro:	

V. ACTUALIZACIÓN DE PROFESIONAL				
Fecha	Tema	Institución	Duración	Creditos
06-28/11/21	UROANALISIS	INSTITUTO DE ESTANDARIZACION DE LABORATORIO CLINICO DEL PERU	30H	N.A.

VI. CAPACITACIONES EN SST				
04/10/2024	EVACUACIÓN EN CASOS DE EMERGENCIA	EUROCLINIC	1H	N.A.
16/09/2024	Ley 29783 - SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	EUROCLINIC	1H	N.A.
23/09/2024	IDENTIFICACION DE PELIGROS Y EVALUACIÓN DE RIESGOS (IPER-C)	EUROCLINIC	1H	N.A.
09/10/2024	PRIMEROS AUXILIOS BÁSICOS	EUROCLINIC	1H	N.A.

Nota: Declaro bajo juramento que la información aquí suministrada es verdadera y podrá ser verificada en cualquier momento por CORMESEIN S.A.C. Asimismo estoy dispuesto a brindar una ampliación de cualquier aspecto de los datos registrados.

FIRMA:		**HUELLA DIGITAL:**	
DNI:	71787962		

PARA USO EXCLUSIVO DE CORMESEIN S.A.C.			
Responsable del estudio:			
Nombre y Apellidos:	**ANDERSON BRICEÑO DIAZ**		
Cargo:	**ADMINISTRADOR SIG**	**Fecha de verificación de datos:**	**04-11-2023**

COLEGIO DE BIÓLOGOS DEL PERÚ

Ley de creación N° 19364

N° 6157 - CR IVLL-2023-CBP

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN

LA DECANA DEL CONSEJO REGIONAL IV LL DEL COLEGIO DE BIÓLOGOS DEL PERÚ

HACE CONSTAR:

QUE EL SR. (A) BIÓLOGO:

CUBA MENDOZA MAYRA YASMIN

CON REGISTRO CBP N° 14515

CON FECHA DE COLEGIATURA 02 DE SETIEMBRE DEL 2019

DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 05 DE LA LEY N° 28847 LEY DEL TRABAJO DEL BIÓLOGO Y DEL ARTÍCULO 06 DE SU REGLAMENTO APROBADO MEDIANTE DECRETO SUPREMO No 025-2008-SA, SE ENCUENTRA EN CONDICIÓN DE **HABILITADO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025,** PARA EJERCER LA PROFESIÓN DE BIÓLOGO.

TRUJILLO, 07 DE ENERO DEL 2025

DECANA

Blga. Flavia Adriana Vásquez Picó

Decana Consejo Regional IV LL

Para ejercer la profesión de Biólogo, se debe estar inscrito en el Colegio De Biólogos del Perú y debidamente habilitado en mérito al Articulo 5.2° de la Ley No 28847 - Ley de Trabajo del Biólogo.

El presente documento original tiene validez hasta el 07 de abril del 2025 y se expide a solicitud del interesado para los fines de Ley.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO

REPÚBLICA DEL PERÚ

A NOMBRE DE LA NACIÓN



El Rector de la Universidad Nacional de Trujillo

Por cuanto:

EL CONSEJO UNIVERSITARIO DE ESTA UNIVERSIDAD, en la fecha, ha conferido el TÍTULO PROFESIONAL de :

BIÓLOGO MICROBIÓLOGO

a: **MAYRA YASMIN CUBA MENDOZA**

De la **FACULTAD DE CIENCIAS BIOLÓGICAS, ESCUELA PROFESIONAL DE MICROBIOLOGÍA Y PARASITOLOGÍA**

Por tanto:

Le expido el presente DIPLOMA para que se le reconozca como tal y se le otorgue los goces y privilegios que le confieren las Leyes de la República.

Trujillo, 03 de Julio de 2019

SECRETARIO GENERAL (E)
DR. STEBAN ALEJANDRO ILICH ZERPA

RECTOR
DR. ORLANDO MOISES GONZALES NIEVES

DECANO
DR. FREDDY ROGGER MEJIA COICO

COLEGIO DE BIÓLOGOS DEL PERÚ

Decreto Ley N° 19364 (18-04-72)



EL (LA) DECANO (A) NACIONAL

Por Cuanto:

El Consejo Directivo Nacional, con fecha **02 de septiembre de 2019** *ha aprobado, de acuerdo a las disposiciones legales vigentes, la colegiatura que consta en el Libro de Inscripción de Títulos con el N°* **14515** *del*

BIÓLOGO (A)

CUBA MENDOZA, MAYRA YASMIN

Por tanto:

El Consejo Directivo Nacional le expide el presente

DIPLOMA

Que le acredita la condición de Miembro Activo Colegiado y lo faculta para el ejercicio de la profesión en el territorio de la República del Perú, de acuerdo al Art. 3° del Decreto de Ley 19364 y Art. 5° de la Ley 28847.

Dado y firmado en Lima a los, **06** *días de* **Septiembre** *del* **2019**

Blga. *Alma Montero Celestino*
Secretaria Nacional CBP

Blga. *Eddy Soledad Osorio Alva*
Decana Nacional CBP

EURO Clinic
SALUD OCUPACIONAL Y ESPECIALIDADES MÉDICAS

CONSTANCIA DE TRABAJO

Por medio de la presente hacemos constar que el Sra. MAYRA YASMIN CUBA MENDOZA identificado con el DNI N° 71787962 ha laborado en la empresa CORMESEIN S.A.C. identificada con el RUC N°20539925017; ha desarrollado sus actividades desde 01 Marzo del 2020 hasta Actualidad desempeñando el cargo de **RESPONSABLE DE LABORATORIO CLINICO**, demostrando un alto sentido de responsabilidad, puntualidad, iniciativa, honestidad y rendimiento profesional en las labores que le fueron encomendadas.

Se expide la presente a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.
Cualquier alteración y/o enmendadura invalida este documento en su totalidad.

"NO TIENE VALIDEZ PARA AUNTOS JUDICIALES CONTRA LA EMPRESA"

Trujillo, 22 de Julio del 2024

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.

Nombre y Firma del Representante Legal

INSTITUTO DE ESTANDARIZACIÓN EN LABORATORIO CLÍNICO DEL PERÚ

CERTIFICADO

Otorgado a:



En reconocimiento a su participación en el **Curso internacional: Uroanálisis,** impartido por el Instituto de Estandarización en Laboratorio Clínico del Perú, el cual se desarrolló desde el 06 al 28 de noviembre del año 2021.

Horas académicas: 30

LIC. T.M. FAVIOLA ALBERCA PEÑA
Director académico
C.T.M.P. 15135
I.E.L.C DEL PERÚ

Dr. GIOVANNI FOGAZZI
Ponente

Dr. FERNANDO DALET
Ponente

euroclinic
La diferencia en salud

CERTIFICADO

CAPACITACIÓN: “EVACUACIÓN EN CASOS DE EMERGENCIA”

OTORGADO

Mayra Yasmin Cuba Mendoza

Realizado del 04 de octubre del 2024.

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.
GERENCIA GENERAL

Lic. Anderson Briceño Díaz
Administrador SGI
PONENTE

TRUJILLO, 05 DE OCTUBRE DEL 2024

euroclinic
La diferencia en salud

CERTIFICADO

CAPACITACIÓN: "IDENTIFICACION DE PELIGROS Y EVALUACIÓN DE RIESGOS (IPER-C)"

OTORGADO

Mayra Yasmin Cuba Mendoza

Realizado del 23 de septiembre del 2024.

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.
GERENCIA GENERAL

Lic. Anderson Briceño Díaz
Administrador SGI
PONENTE

TRUJILLO, 25 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

euroclinic
La diferencia en salud

CERTIFICADO

CAPACITACIÓN: “LEY 29783- SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO”

OTORGADO

Mayra Yasmin Cuba Mendoza

Realizado del 16 de septiembre del 2024.

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.

GERENCIA GENERAL

Jaime M. Florian Ángeles
DIRECTOR MEDICO
C.M.P.: 40031

PONENTE

TRUJILLO, 17 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

euroclinic
La diferencia en salud

CERTIFICADO

CAPACITACIÓN: “PRIMEROS AUXILIOS BÁSICOS”

OTORGADO

Mayra Yasmin Cuba Mendoza

Realizado del 09 de octubre del 2024.

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.
GERENCIA GENERAL

Jaime M. Florian Ángeles
DIRECTOR MEDICO
C.M.P.: 40031
PONENTE

TRUJILLO, 10 DE OCTUBRE DEL 2024

euroclinic La diferencia en salud	FORMATO DE ESTUDIO DE EMPLEADOS	Código: 02-F-RRHH
		Versión: 00
		Fecha Creación: 02-01-2023
		Fecha Actualización: -



FOTOGRAFIA

FECHA INGRESO:	01/02/21

Los datos suministrados serán clasificados como información confidencial y podrán ser presentados ante las autoridades de control cuando éstas así lo requieran. Toda la información registrada en el presente formato tienen carácter de declaración jurada y será confirmada por personal de la empresa.

I. DATOS PERSONALES				
Nombres y Apellidos:	Leidy Julisa Cabanillas Jugo			
Doc. Nac. de Identidad:	44702435		Edad:	35
Lugar de Nacimiento	La Esperanza		Ciudad/Distrito	La Esperanza
Provincia	TRUJILLO		Departamento	LA LIBERTAD
Fecha de Nacimiento	2	10		1987
	Día	Mes		Año
Estado Civil:	Soltera		Ocupación:	Analista de Laboratorio Clinico
Dirección	Fraternidad II Mz 29 Lt.06 La Esperanza		Teléfonos / correo electrónico:	994998156

II. ESTUDIOS DESARROLLADOS					
Superior:	Tecnica			Ultimo año aprob.	2017
Especialidad:	-			Ultimo año aprob.	
Título obtenido:	Tecnica de Laboratorio Clinico				
N° Colegiatura	-	Licencia Profesional		Colegio Profesional	-

III. FORMACIÓN COMPLEMENTARIA	
Idiomas	-
Informática	MICROSOFT OFFICE 2019

IV. EXPERIENCIA LABORAL			
Empresa 1:	CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C.		
Cargo:	RESPONSABLE DE LABORATORIO	Tiempo de Servicio:	2 AÑOS Y 8 MESES
Fecha de ingreso:	1/2/2021	Fecha de retiro:	ACTUALIDAD
Empresa 2:			
Cargo:		Tiempo de Servicio:	
Fecha de ingreso:		Fecha de retiro:	

V. ACTUALIZACIÓN DE PROFESIONAL				
Fecha	Tema	Institución	Duración	Creditos
21/09/2020	BIOSEGURIDAD Y TOMA DE MUESTRA PARA DIAGNOSTICO COVID-19, PRUEBA MOLECULAR Y SEROLOGICA	CENTRO DE INVESTIGACION Y DESARROLLO TECNOLOGICO INBIOMEDIC	2H	N.A.

VI. CAPACITACIONES EN SST

04/10/2024	EVACUACIÓN EN CASOS DE EMERGENCIA	EUROCLINIC	1H	N.A.
16/09/2024	Ley 29783 - SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	EUROCLINIC	1H	N.A.
23/09/2024	IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y EVALUACIÓN DE RIESGOS (IPER-C)	EUROCLINIC	1H	N.A.
09/10/2024	PRIMEROS AUXILIOS BÁSICOS	EUROCLINIC	1H	N.A.

Nota: Declaro bajo juramento que la información aquí suministrada es verdadera y podrá ser verificada en cualquier momento por CORMESEIN S.A.C. Asimismo estoy dispuesto a brindar una ampliación de cualquier aspecto de los datos registrados.

FIRMA:		**HUELLA DIGITAL:**	
DNI:	44702435		

PARA USO EXCLUSIVO DE CORMESEIN S.A.C.			
Responsable del estudio:			
Nombre y Apellidos:	**ANDERSON BRICEÑO DIAZ**		
Cargo:	**ADMINISTRADOR SIG**	**Fecha de verificación de datos:**	**04-11-2023**

REPÚBLICA DEL PERÚ

MINISTERIO DE EDUCACIÓN

A NOMBRE DE LA NACIÓN



El Director General del Instituto de Educación Superior Tecnológico Privado "SAN LUIS"

Por cuanto Don (ña): **LEIDY JULISA CABANILLAS JUGO**

Ha cumplido satisfactoriamente con las normas y disposiciones reglamentarias vigentes, le otorga el título de:

PROFESIONAL TÉCNICO EN LABORATORIO CLÍNICO

POR TANTO:
Se expide el presente TÍTULO para que se le reconozca como tal

Dado en TRUJILLO, *a los* TREINTA *días del mes de* NOVIEMBRE *del* 2018

DIRECCIÓN

DIRECTOR GENERAL

Código Registro Institucional

Nº 109-2018

EURO Clinic
SALUD OCUPACIONAL Y ESPECIALIDADES MÉDICAS

CONSTANCIA DE TRABAJO

Por medio de la presente hacemos constar que el Sra. LEISY JULISA CABANILLAS JUGO identificado con el DNI N° 44702435 ha laborado en la empresa CORMESEIN S.A.C. identificada con el RUC N°20539925017; ha desarrollado sus actividades desde 01 Febrero del 2021 hasta Actualidad desempeñando el cargo de **TECNICO DE LABORATORIO CLINICO**, demostrando un alto sentido de responsabilidad, puntualidad, iniciativa, honestidad y rendimiento profesional en las labores que le fueron encomendadas.

Se expide la presente a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente. Cualquier alteración y/o enmendadura invalida este documento en su totalidad.

"NO TIENE VALIDEZ PARA AUNTOS JUDICIALES CONTRA LA EMPRESA"

Trujillo, 22 de Julio del 2024

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.

Nombre y Firma del Representante Legal

INBIOMEDIC
Precision Medicine

Centro de Investigación y Desarrollo Tecnológico INBIOMEDIC

Por su participación como Asistente al Curso Teórico - Práctico:
"Bioseguridad y toma de muestra para diagnóstico de COVID-19.
Prueba molecular y serológica."

Leidy Julisa Cabanillas Jugo

Realizado en Trujillo, el día lunes 21 de setiembre de 2020
Hora: 10:00 - 12:00 hrs.

Dr. Helnner Gulo MD, PhD
Director Médico
CMP 35331

Dra. Kelly Levano PhD
Director Científico
CBP 10461

euroclinic
La diferencia en salud

CERTIFICADO

CAPACITACIÓN: “EVACUACIÓN EN CASOS DE EMERGENCIA”

OTORGADO

Leidy Julisa Cabanillas Jugo

Realizado del 04 de octubre del 2024.

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.
GERENCIA GENERAL

Lic. Anderson Briceño Díaz
Administrador SGI
PONENTE

TRUJILLO, 05 DE OCTUBRE DEL 2024

euroclinic
La diferencia en salud

CERTIFICADO

CAPACITACIÓN: "IDENTIFICACION DE PELIGROS Y EVALUACIÓN DE RIESGOS (IPER-C)"

OTORGADO

Leidy Julisa Cabanillas Jugo

Realizado del 23 de septiembre del 2024.

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.
GERENCIA GENERAL

Lic. Anderson Briceño Díaz
Administrador SGI
PONENTE

TRUJILLO, 25 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

euroclinic
La diferencia en salud

CERTIFICADO

CAPACITACIÓN: “LEY 29783- SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO”

OTORGADO

Leidy Julisa Cabanillas Jugo

Realizado del 16 de septiembre del 2024.

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.

GERENCIA GENERAL

Jaime M. Florian Ángeles
DIRECTOR MEDICO
C.M.P.: 40031

PONENTE

TRUJILLO, 17 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

euroclinic
La diferencia en salud

CERTIFICADO

CAPACITACIÓN: “PRIMEROS AUXILIOS BÁSICOS”

OTORGADO

Leidy Julisa Cabanillas Jugo

Realizado del 09 de octubre del 2024.

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.

GERENCIA GENERAL

Jaime M. Florian Ángeles
DIRECTOR MEDICO
C.M.P.: 40031

PONENTE

TRUJILLO, 10 DE OCTUBRE DEL 2024

euroclinic La diferencia en salud	FORMATO DE ESTUDIO DE EMPLEADOS	Código: 02-F-RRHH
		Versión: 00
		Fecha Creación: 02-01-2023
		Fecha Actualización: -



FOTOGRAFIA

FECHA INGRESO:	01/07/22

Los datos suministrados serán clasificados como información confidencial y podrán ser presentados ante las autoridades de control cuando éstas así lo requieran. Toda la información registrada en el presente formato tienen carácter de declaración jurada y será confirmada por personal de la empresa.

I. DATOS PERSONALES				
Nombres y Apellidos:	Claudia Fabiola Plasencia Zavaleta			
Doc. Nac. de Identidad:	46122969		Edad:	34
Lugar de Nacimiento	Laredo		Ciudad/Distrito	Laredo
Provincia	TRUJILLO		Departamento	LA LIBERTAD
Fecha de Nacimiento	27	5		1989
	Día	Mes		Año
Estado Civil:	Soltera		Ocupación:	Psicologa
Dirección	Corredor Nª1 Casa Nª8 - Laredo		Teléfonos / correo electrónico:	948784258 claudiaplasenciazavaleta@gmail.cor

II. ESTUDIOS DESARROLLADOS					
Superior:	Psicologa			Ultimo año aprob.	2012
Especialidad:	-			Ultimo año aprob.	
Título obtenido:	Licenciada en Psicologia				
N° Colegiatura	19007	Licencia Profesional		Colegio Profesional	Psicologos del Peru

III. FORMACIÓN COMPLEMENTARIA	
Idiomas	INGLES AVANZADO
Informática	MICROSOFT OFFICE 2019

IV. EXPERIENCIA LABORAL			
Empresa 1:	CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C.		
Cargo:	PSICOLOGA	Tiempo de Servicio:	1 AÑO Y 4 MESES
Fecha de ingreso:	1/7/2022	Fecha de retiro:	ACTUALIDAD
Empresa 2:			
Cargo:		Tiempo de Servicio:	
Fecha de ingreso:		Fecha de retiro:	

V. ACTUALIZACIÓN DE PROFESIONAL				
Fecha	Tema	Institución	Duración	Creditos
06/04/2019	PSICOLOGIA OCUPACIONAL	COLEGIO DE PSICOLOGOS DEL PERU	600H	24
08/07/2022	EVALUACION PSICOLOGICA OCUPACIONAL	CSO	4H	-

9/2022	RIESGOS PSICOSOCIALES LABORALES	CSO	3H	-
VI. CAPACITACIONES EN SST				
04/10/2024	EVACUACIÓN EN CASOS DE EMERGENCIA	EUROCLINIC	1H	N.A.
16/09/2024	Ley 29783 - SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	EUROCLINIC	1H	N.A.
23/09/2024	IDENTIFICACION DE PELIGROS Y EVALUACIÓN DE RIESGOS (IPER-C)	EUROCLINIC	1H	N.A.
09/10/2024	PRIMEROS AUXILIOS BÁSICOS	EUROCLINIC	1H	N.A.

Nota: Declaro bajo juramento que la información aquí suministrada es verdadera y podrá ser verificada en cualquier momento por CORMESEIN S.A.C. Asimismo estoy dispuesto a brindar una ampliación de cualquier aspecto de los datos registrados.

FIRMA:		**HUELLA DIGITAL:**	
DNI:	46122969		

PARA USO EXCLUSIVO DE CORMESEIN S.A.C.			
Responsable del estudio:			
Nombre y Apellidos:	**ANDERSON BRICEÑO DIAZ**		
Cargo:	**ADMINISTRADOR SIG**	**Fecha de verificación de datos:**	**04-11-2023**

Colegio de Psicólogos del Perú

CONSEJO DIRECTIVO NACIONAL

C.Ps.P N° 19007

N° 325297

CONSTANCIA

El que suscribe, Decano del Colegio de Psicólogos del Perú Consejo Directivo Regional VII La Libertad, hace constar que:

CLAUDIA FABIOLA PLASENCIA ZAVALETA

Identificada con DNI N. 46122969 es miembro ordinario **activo** de nuestra Orden Profesional, suscrita con Registro Único Nacional de Colegiatura Nº 19007 quien se encuentra **HABILITADA** para el ejercicio de la profesión, de conformidad a lo establecido en la Ley N.º 23019, Ley de Creación del Colegio de Psicólogos del Perú, modificado por Decreto Ley N.º 30702, el Estatuto y Reglamento.

Se expide la presente constancia, a solicitud del interesado para los fines que considere conveniente.

Trujillo, 03 de febrero 2025

Válido hasta mayo 2025

COLEGIO DE PSICÓLOGOS DEL PERÚ
CONSEJO DIRECTIVO REGIONAL VII - LA LIBERTAD

JUAN ANTONIO POLO ARELLANO
DECANO

REPÚBLICA DEL PERÚ

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

EN NOMBRE DE LA NACIÓN

El Rector de la Universidad César Vallejo de Trujillo

Por cuanto:

La Universidad, en la fecha, ha conferido el TÍTULO PROFESIONAL *de:*

LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

a: **Claudia Fabiola Plasencia Zavaleta**

Por tanto:

Le expide el presente **DIPLOMA** *para que se le reconozca como tal y se le otorgue los goces y privilegios que le confieren las leyes de la República.*

Trujillo, 21 *de* MAYO *del* 2012



Registrado en el libro N° 2
A fojas 101 bajo el N° 9

RECTOR
Dr. SIGIFREDO ORBEGOSO VENEGAS

Prof. Secretario General
Prof. VICTOR SANTISTEBAN CHÁVEZ

Decano
Mg. JUAN QUIJANO PACHECO

Colegio de Psicólogos del Perú

CONSEJO DIRECTIVO NACIONAL



Por cuanto el(la) Psicólogo(a)

Claudia Fabiola Plasencia Zavaleta

ha cumplido con los requisitos de Ley y Estatuto vigente, quedando inscrito(a) en el Registro Único de Matrículas, con el Nº **19007**

de fecha **04 de Setiembre del 2012**

Por tanto,

se expide el presente Diploma, que lo(la) acredita como tal, facultándolo(a) para ejercer la profesión en el territorio de la República.

Lima, **05** de **Setiembre** del 20 **12**

DECANO
Consejo Directivo Nacional

DECANO
Consejo Directivo Regional

SECRETARIO GENERAL
Consejo Directivo Nacional

SECRETARIO GENERAL
Consejo Directivo Regional

Psicólogo(a): _____

EURO Clinic
SALUD OCUPACIONAL Y ESPECIALIDADES MÉDICAS

CONSTANCIA DE TRABAJO

Por medio de la presente hacemos constar que el Sra. CLAUDIA FABIOLA PLASENCIA ZAVALETA identificado con el DNI N° 46122969 ha laborado en la empresa CORMESEIN S.A.C. identificada con el RUC N°20539925017; ha desarrollado sus actividades desde 01 Julio del 2022 hasta Actualidad desempeñando el cargo de **PSICOLOGA OCUPACIONAL**, demostrando un alto sentido de responsabilidad, puntualidad, iniciativa, honestidad y rendimiento profesional en las labores que le fueron encomendadas.

Se expide la presente a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente. Cualquier alteración y/o enmendadura invalida este documento en su totalidad.

"NO TIENE VALIDEZ PARA AUNTOS JUDICIALES CONTRA LA EMPRESA"

Trujillo, 22 de Julio del 2024

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.

Nombre y Firma del Representante Legal

ALBRICIAS

CAPACITACIÓN PROFESIONAL Y DESARROLLO PERSONAL

"Capacitamos profesionales de calidad para un futuro de excelencia"

REPÚBLICA DEL PERÚ

COLEGIO DE PSICÓLOGOS DEL PERU
CDRXII-CAJAMARCA

Colegio de Psicólogos del Perú
CONSEJO DIRECTIVO REGIONAL XII

DIPLOMA

Se otorga el presente Diploma a:

CLAUDIA FABIOLA PLASENCIA ZAVALETA

Por su Participación y Aprobación en el Diplomado de Alta Especialización en:

PSICOLOGÍA OCUPACIONAL

Autorizado con Resolución Decanal **R.D.N° 012-2019-CPsP-CDRXII-CAJ**

El cual a tenido una Duración de 600 Horas Académicas (24 créditos)

FECHA DE INICIO: 06-04-2019

FECHA DE TERMINO: 28-09-2019

Cajamarca, Setiembre 2019

ALBRICIAS DIPLOMADOS GERENTE GENERAL

Sheila Tafur Niño De Guzman
GERENTE GENERAL
ALBRICIAS

COLEGIO DE PSICÓLOGOS DEL PERÚ * CONSEJO DIRECTIVO REGIONAL XII * DECANO REGIONAL

Mg. Psic. Alejandro De La Cruz Rodríguez Díaz
DECANO DEL CONSEJO DIRECTIVO REGIONAL XII-CAJAMARCA
COLEGIO DE PSICÓLOGOS DEL PERÚ

ALBRICIAS DIPLOMADOS DIRECTOR ACADÉMICO

Felipe E. Camet Bravo
DIRECTOR ACADÉMICO
ALBRICIAS

DIPLOMADO DE ALTA ESPECIALIZACIÓN ALBRICIAS

Capacitaciones SST

CERTIFICA que

CLAUDIA FABIOLA PLASENCIA ZAVALETA
DNI 46122969

Culminó satisfactoriamente el curso de

EVALUACIÓN PSICOLÓGICA OCUPACIONAL

realizado en modalidad virtual con un total de 4 horas académicas.

Ponente: Ps. Iselle Sabastizagal.

Lima, 08 de julio de 2022

Julio Sabastizagal Vela
Director

Folio: 25-2021-3556

Capacitaciones SST

CERTIFICA que

CLAUDIA FABIOLA PLASENCIA ZAVALETA

DNI 46122969

Culminó satisfactoriamente el curso de

RIESGOS PSICOSOCIALES LABORALES

realizado en modalidad virtual con un total de 3 horas académicas.

Ponente: Ps. Iselle Sabastizagal.

Lima, 27 de setiembre 2022



Julio Sabastizagal Vela
Director

Folio: 25-2022-3428

euroclinic
La diferencia en salud

CERTIFICADO

CAPACITACIÓN: “EVACUACIÓN EN CASOS DE EMERGENCIA”

OTORGADO

Claudia Fabiola Plasencia Zavaleta

Realizado del 04 de octubre del 2024.

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.
GERENCIA GENERAL

Lic. Anderson Briceño Díaz
Administrador SGI
PONENTE

TRUJILLO, 05 DE OCTUBRE DEL 2024

euroclinic
La diferencia en salud

CERTIFICADO

CAPACITACIÓN: "IDENTIFICACION DE PELIGROS Y EVALUACIÓN DE RIESGOS (IPER-C)"

OTORGADO

Claudia Fabiola Plasencia Zavaleta

Realizado del 23 de septiembre del 2024.

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.
GERENCIA GENERAL

Lic. Anderson Briceño Díaz
Administrador SGI
PONENTE

TRUJILLO, 25 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

euroclinic
La diferencia en salud

CERTIFICADO

CAPACITACIÓN: “LEY 29783- SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO”

OTORGADO

Claudia Fabiola Plasencia Zavaleta

Realizado del 16 de septiembre del 2024.

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.

GERENCIA GENERAL

Jaime M. Florian Ángeles
DIRECTOR MEDICO
C.M.P.: 40031

PONENTE

TRUJILLO, 17 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

euroclinic
La diferencia en salud

CERTIFICADO

CAPACITACIÓN: “PRIMEROS AUXILIOS BÁSICOS”

OTORGADO

Claudia Fabiola Plasencia Zavaleta

Realizado del 09 de octubre del 2024.

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.

GERENCIA GENERAL

Jaime M. Florian Ángeles
DIRECTOR MEDICO
C.M.P.: 40031

PONENTE

TRUJILLO, 10 DE OCTUBRE DEL 2024

euroclinic La diferencia en salud	FORMATO DE ESTUDIO DE EMPLEADOS	Código: 02-F-RRHH
		Versión: 00
		Fecha Creación: 02-01-2023
		Fecha Actualización: -



FOTOGRAFIA

FECHA INGRESO:	01/06/22

Los datos suministrados serán clasificados como información confidencial y podrán ser presentados ante las autoridades de control cuando éstas así lo requieran. Toda la información registrada en el presente formato tienen carácter de declaración jurada y será confirmada por personal de la empresa.

I. DATOS PERSONALES				
Nombres y Apellidos:	Lizette Milagros Lujan Valverde			
Doc. Nac. de Identidad:	46173960		**Edad:**	33
Lugar de Nacimiento	TRUJILLO		**Ciudad/Distrito**	TRUJILLO
Provincia	TRUJILLO		**Departamento**	LA LIBERTAD
Fecha de Nacimiento	22	11		1989
	Día	**Mes**		**Año**
Estado Civil:	Conviviente		**Ocupación:**	Tecnologo Medico en Medicina Fisica y Rehabilitacion
Dirección	Gerardo Chavez Mz I Lt 11		**Teléfonos / correo electrónico:**	956282068 lizettelujan89@gmail.com

II. ESTUDIOS DESARROLLADOS					
Superior:	Tecnologo Medico en Medicina Fisica y			**Ultimo año aprob.**	2016
Especialidad:	-			**Ultimo año aprob.**	
Título obtenido:	Tecnologo Medico en Medicina Fisica y Rehabilitacion				
N° Colegiatura	18092	**Licencia Profesional**		**Colegio Profesional**	Tecnologos del Peru

III. FORMACIÓN COMPLEMENTARIA	
Idiomas	INGLES BASICO
Informática	MICROSOFT OFFICE 2019

IV. EXPERIENCIA LABORAL			
Empresa 1:	CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C.		
Cargo:	Tecnologo Medico en Medicina Fisica y Rehabilitacion	Tiempo de Servicio:	1 AÑO Y 5 MESES
Fecha de ingreso:	1/6/2022	Fecha de retiro:	ACTUALIDAD
Empresa 2:			
Cargo:		Tiempo de Servicio:	
Fecha de ingreso:		Fecha de retiro:	

V. ACTUALIZACIÓN DE PROFESIONAL				
Fecha	**Tema**	**Institución**	**Duración**	**Creditos**
06/04/2019	DIAGNOSTICO FUNCIONAL EN REHABILITACION	GRUPO DE ESTUDIOS DE TECNOLOGIA MEDICA	2H	-

VI. CAPACITACIONES EN SST

04/10/2024	EVACUACIÓN EN CASOS DE EMERGENCIA	EUROCLINIC	1H	N.A.
16/09/2024	Ley 29783 - SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	EUROCLINIC	1H	N.A.
23/09/2024	IDENTIFICACION DE PELIGROS Y EVALUACIÓN DE RIESGOS (IPER-C)	EUROCLINIC	1H	N.A.
09/10/2024	PRIMEROS AUXILIOS BÁSICOS	EUROCLINIC	1H	N.A.

Nota: Declaro bajo juramento que la información aquí suministrada es verdadera y podrá ser verificada en cualquier momento por CORMESEIN S.A.C. Asimismo estoy dispuesto a brindar una ampliación de cualquier aspecto de los datos registrados.

FIRMA:		**HUELLA DIGITAL:**	
DNI:	46173960		

PARA USO EXCLUSIVO DE CORMESEIN S.A.C.			
Responsable del estudio:			
Nombre y Apellidos:	**ANDERSON BRICEÑO DIAZ**		
Cargo:	**ADMINISTRADOR SIG**	**Fecha de verificación de datos:**	**04-11-2023**

Constancia
DE HABILIDAD PROFESIONAL

N° 2024-CRIX-1310

Los que suscriben dejan constancia que:

LIC. LUJÁN VALVERDE LIZETTE MILAGROS

Con Número de Inscripción: 18092

Área: TERAPIA FISICA Y REHABILITACION

De conformidad con los dispuesto en artículo N° 2 de la Ley de Creación del Colegio Tecnólogo Médico del Perú: La colegiación es requisito indispensable para el ejercicio de la Profesión de Tecnología Médica en cualquiera de sus áreas, dentro del territorio de la República; en concordancia con el artículo N° 4 del D.S. -27-86-SA y los artículos N°3, 15,23 y 25 del Reglamento Interno, así como; en cumplimiento del mandato de la Ley de Trabajo del Tecnólogo Médico: Ley N° 28456, que establece en los artículos N° 6 y 12 Inc. C, así como en su reglamento D.S. -012-2008-SA, en los artículos N° 2°,4° y 5° Inc. C: que indica que es requisito para ejercer la profesión, contar con Habilitación profesional.

Se expide la presente Constancia de Habilidad Profesional y en consecuencia está autorizado (a) para ejercer la Profesión de Tecnólogo Médico.

LA PRESENTE CONSTANCIA DE HABILIDAD PROFESIONAL TIENE VALIDEZ DE

90 días

*De acuerdo al artículo 7° de la Ley

28 de Octubre de 2024

Wilder Adamir Reyes Alfaro
Presidente

REPÚBLICA DEL PERÚ

EN NOMBRE DE LA NACIÓN

UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS

EL RECTOR por cuanto: *la Facultad de* ***MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD*** *. en la Escuela Profesional de:* ***TECNOLOGÍA MÉDICA***

con fecha 23 de noviembre de 2016 : Resolvió declarar aprobado para optar el Grado Académico de Bachiller, de conformidad con la legislación universitaria vigente; a Don (ña):

LIZETTE MILAGROS LUJAN VALVERDE

POR TANTO: *le confiere el* ***Grado Académico de:***

BACHILLER EN TECNOLOGÍA MÉDICA

y le expide el presente DIPLOMA para que se le reconozca como tal con los derechos y prerrogativas de ley.

Lima, 16 de diciembre de 2016

Mg. IVON BEVERLY ALCAZAR PEREZ
SECRETARIA GENERAL

Dr. ENRIQUE OSVALDO BEDOYA SANCHEZ
RECTOR

Dr. JUAN GUALBERTO TRELLES YENQUE
DECANO DE FACULTAD

EURO Clinic
SALUD OCUPACIONAL Y ESPECIALIDADES MÉDICAS

CONSTANCIA DE TRABAJO

Por medio de la presente hacemos constar que el Sra. LIZETTE MILAGROS LUJAN VALVERDE identificado con el DNI N° 46173960 ha laborado en la empresa CORMESEIN S.A.C. identificada con el RUC N°20539925017; ha desarrollado sus actividades desde 01 Junio del 2022 hasta Actualidad desempeñando el cargo de **TECNOLOGA MEDICA EN EVALUACION MUSCULOESQUELETICA**, demostrando un alto sentido de responsabilidad, puntualidad, iniciativa, honestidad y rendimiento profesional en las labores que le fueron encomendadas.

Se expide la presente a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente. Cualquier alteración y/o enmendadura invalida este documento en su totalidad.

"NO TIENE VALIDEZ PARA AUNTOS JUDICIALES CONTRA LA EMPRESA"

Trujillo, 06 de Octubre del 2023

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.
Nombre y Firma del Representante Legal

Duración: 02 horas académicas

Grupo de Estudios de Tecnología Médica

Conferencia internacional

Diagnóstico funcional en Rehabilitación.

Certificado

Otorgado a:

BACH. LUJAN VALVERDE, LIZETTE MILAGROS

Por su participación en calidad de ASISTENTE de la ***Conferencia internacional "Diagnóstico funcional en Rehabilitación"****, llevada a cabo* ***el viernes 18 de febrero del 2022.***

Sebastián Alfredo Checa Braga
Gerente del Grupo de Estudios de Tecnología Médica

Lic. Lourdes Vargas Corimaya
Coordinadora académica del Grupo de Estudios de Tecnología Médica

euroclinic
La diferencia en salud

CERTIFICADO

CAPACITACIÓN: “EVACUACIÓN EN CASOS DE EMERGENCIA”

OTORGADO

Lizette Milagros Lujan Valverde

Realizado del 04 de octubre del 2024.

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.
GERENCIA GENERAL

Lic. Anderson Briceño Díaz
Administrador SGI
PONENTE

TRUJILLO, 05 DE OCTUBRE DEL 2024

euroclinic
La diferencia en salud

CERTIFICADO

CAPACITACIÓN: "IDENTIFICACION DE PELIGROS Y EVALUACIÓN DE RIESGOS (IPER-C)"

OTORGADO

Lizette Milagros Lujan Valverde

Realizado del 23 de septiembre del 2024.

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.
GERENCIA GENERAL

Lic. Anderson Briceño Díaz
Administrador SGI
PONENTE

TRUJILLO, 25 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

euroclinic
La diferencia en salud

CERTIFICADO

CAPACITACIÓN: “LEY 29783- SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO”

OTORGADO

Lizette Milagros Lujan Valverde

Realizado del 16 de septiembre del 2024.

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.
GERENCIA GENERAL

Jaime M. Florian Ángeles
DIRECTOR MEDICO
C.M.P.: 40031
PONENTE

TRUJILLO, 17 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

euroclinic
La diferencia en salud

CERTIFICADO

CAPACITACIÓN: “PRIMEROS AUXILIOS BÁSICOS”

OTORGADO

Lizette Milagros Lujan Valverde

Realizado del 09 de octubre del 2024.

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.
GERENCIA GENERAL

Jaime M. Florian Ángeles
DIRECTOR MEDICO
C.M.P.: 40031
PONENTE

TRUJILLO, 10 DE OCTUBRE DEL 2024

euroclinic La diferencia en salud	FORMATO DE ESTUDIO DE EMPLEADOS	Código: 02-F-RRHH
		Versión: 00
		Fecha Creación: 02-01-2023
		Fecha Actualización: -



FOTOGRAFIA

FECHA INGRESO:	01/03/18

Los datos suministrados serán clasificados como información confidencial y podrán ser presentados ante las autoridades de control cuando éstas así lo requieran. Toda la información registrada en el presente formato tienen carácter de declaración jurada y será confirmada por personal de la empresa.

I. DATOS PERSONALES				
Nombres y Apellidos:	Geraldine Stefany Tirado Gutierrez			
Doc. Nac. de Identidad:	47850771		Edad:	
Lugar de Nacimiento	TRUJILLO		Ciudad/Distrito	TRUJILLO
Provincia	TRUJILLO		Departamento	LA LIBERTAD
Fecha de Nacimiento				
	Día	Mes		Año
Estado Civil:	Soltera		Ocupación:	Tecnologa Medica en Radiologia
Dirección	Chan Chan 320 - El Cortijo		Teléfonos / correo electrónico:	949356243 gtiradogutierrez@gmail.com

II. ESTUDIOS DESARROLLADOS					
Superior:	Tecnologa Medica en Radiologia			Ultimo año aprob.	2018
Especialidad:	-			Ultimo año aprob.	
Título obtenido:	Tecnologa Medica en Radiologia				
N° Colegiatura	12689	Licencia Profesional		Colegio Profesional	Tecnologo Medico del Peru

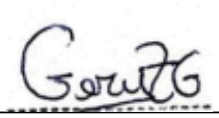
III. FORMACIÓN COMPLEMENTARIA	
Idiomas	INGLES BASICO
Informática	MICROSOFT OFFICE 2019

IV. EXPERIENCIA LABORAL			
Empresa 1:	CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C.		
Cargo:	Tecnologa Medica en Radiologia	Tiempo de Servicio:	5 AÑOS Y 7 MESES
Fecha de ingreso:	1/3/2018	Fecha de retiro:	ACTUALIDAD
Empresa 2:			
Cargo:		Tiempo de Servicio:	
Fecha de ingreso:		Fecha de retiro:	

V. ACTUALIZACIÓN DE PROFESIONAL				
Fecha	Tema	Institución	Duración	Creditos
07/07/2022	TOMA DE RADIOGRAFIAS DE TORAX CONVENCIONAL Y DIGITAL SEGUN ESTANDARES OIT 2000 Y NIOSH 2011	SOPESO	-	-
06/07/2019	TOMA DE RADIOGRAFIAS DE TORAX CON TECTICA OIT 2000	SOPESO	8H	-

03-07/02/2017	CURSO DE PROTECCION RADIOLOGICA EN RADIODIAGNOSTICO MEDICO	IPEN	20H	-
VI. CAPACITACIONES EN SST				
04/10/2024	EVACUACIÓN EN CASOS DE EMERGENCIA	EUROCLINIC	1H	N.A.
16/09/2024	Ley 29783 - SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	EUROCLINIC	1H	N.A.
23/09/2024	IDENTIFICACION DE PELIGROS Y EVALUACIÓN DE RIESGOS (IPER-C)	EUROCLINIC	1H	N.A.
09/10/2024	PRIMEROS AUXILIOS BÁSICOS	EUROCLINIC	1H	N.A.

Nota: Declaro bajo juramento que la información aquí suministrada es verdadera y podrá ser verificada en cualquier momento por CORMESEIN S.A.C. Asimismo estoy dispuesto a brindar una ampliación de cualquier aspecto de los datos registrados.

FIRMA:		**HUELLA DIGITAL:**	
DNI:	47850771		

PARA USO EXCLUSIVO DE CORMESEIN S.A.C.			
Responsable del estudio:			
Nombre y Apellidos:	**ANDERSON BRICEÑO DIAZ**		
Cargo:	**ADMINISTRADOR SIG**	**Fecha de verificación de datos:**	**04-11-2023**

Constancia
DE HABILIDAD PROFESIONAL

N° 2025-CRIX-157

Los que suscriben dejan constancia que:

LIC. TIRADO GUTIERREZ GERALDINE STEFANY ELIZABETH

Con Número de Inscripción: 12689

Área: RADIOLOGIA

De conformidad con los dispuesto en artículo N° 2 de la Ley de Creación del Colegio Tecnólogo Médico del Perú: La colegiación es requisito indispensable para el ejercicio de la Profesión de Tecnología Médica en cualquiera de sus áreas, dentro del territorio de la República; en concordancia con el artículo N° 4 del D.S. -27-86-SA y los artículos N°3, 15,23 y 25 del Reglamento Interno, así como; en cumplimiento del mandato de la Ley de Trabajo del Tecnólogo Médico: Ley N° 28456, que establece en los artículos N° 6 y 12 Inc. C, así como en su reglamento D.S. -012-2008-SA, en los artículos N° 2°,4° y 5° Inc. C: que indica que es requisito para ejercer la profesión, contar con Habilitación profesional.

Se expide la presente Constancia de Habilidad Profesional y en consecuencia está autorizado (a) para ejercer la Profesión de Tecnólogo Médico.

LA PRESENTE CONSTANCIA DE HABILIDAD PROFESIONAL TIENE VALIDEZ DE

90 días

*De acuerdo al artículo 7° de la Ley

04 de Febrero de 2025

Wilder Adamir Reyes Alfaro
Presidente

INSTITUTO PERUANO DE ENERGÍA NUCLEAR

OFICINA TECNICA DE LA AUTORIDAD NACIONAL

Licencia Individual N°: 2841-17

EXP. N°SGD-2023-0000102



Apellido Paterno: TIRADO

Apellido Materno: GUTIERREZ

Nombres: GERALDINE STEFANY ELIZABET

OPERADOR EN DIAGNÓSTICO MÉDICO CON RAYOS X

D.N.I.: 47850771

Emitido: 08-FEB-2023

Caduca: 07-FEB-2028

Jorge Leonidas Condori Coari
Director
Oficina Técnica de la Autoridad Nacional

IMPORTANTE

- La presente Licencia es personal e intransferible y debe ser portada siempre que trabaje en la practica autorizada
- Cualquier condición que pueda conducir a una situacion anormal con las fuentes de radiaciones debe ser notificada inmediatamente al titular de la Licencia o su empleador.
- La participación directa en la comisión de una infracción contra la Seguridad Radiologica puede ser casual de sanción.

Oficina Técnica de la Autoridad Nacional
Calle Faustino Sanchez Carrion N° 456
(Ex Justo Vigil) Magdalena del Mar
Telf. 4631170 / 4631171
Telf. Emergencias: 2260030 / 2260038
www.ipen.gob.pe / otan@ipen.gob.pe

OTAN

Colegio Tecnólogo Médico del Perú

El Decano del Colegio Tecnólogo Médico del Perú.

Por cuanto:

El Consejo Nacional luego de verificar el cumplimiento de las disposiciones estatutarias y reglamentarias acordó incorporar como Miembro Titular al Lic. Tecnólogo Médico

Tirado Gutierrez, Geraldine Stefany Elizabeth

Inscrito en el Registro Nacional de Matrículas con el No. 12689 (Resolución N° 0059-CTMP-CN/2018)

Por tanto:

Se le expide el presente Diploma que acredita como Colegiado y le faculta para el ejercicio de la profesión de acuerdo a la Ley No. 24291 y Ley No. 28456.

Lima 28 de Marzo del 2018

DECANO (A)
Lic. María E. Bazán Naupay

INTERESADO (A)

SECRETARIO (A) DEL INTERIOR
Lic. Aida E. Valera Rivera

REPÚBLICA DEL PERÚ

EN NOMBRE DE LA NACIÓN

UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS

EL RECTOR por cuanto: *la Facultad de* ***MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD*** *, en la Escuela Profesional de:* ***TECNOLOGÍA MÉDICA***

con fecha 16 de agosto de 2017 ; Resolvió declarar aprobado para optar el Título Profesional, de conformidad con la legislación universitaria vigente; a Don (ña):

GERALDINE STEFANY ELIZABETH TIRADO GUTIERREZ

POR TANTO *le confiere el* ***Título Profesional de:***

LICENCIADA TECNÓLOGO MÉDICO

EN EL ÁREA DE RADIOLOGÍA

y le expide el presente DIPLOMA para que se le reconozca como tal con los derechos y prerrogativas de ley.

Lima, 09 de febrero de 2018

Mg. IVON BEVERLI ALCÁZAR PÉREZ
SECRETARIA GENERAL

Dr. ENRIQUE OSVALDO BEDOYA SANCHEZ
RECTOR (e)

Dr. JUAN GUALBERTO TRELLES YENQUE
DECANO DE FACULTAD

EURO Clinic
SALUD OCUPACIONAL Y ESPECIALIDADES MÉDICAS

CONSTANCIA DE TRABAJO

Por medio de la presente hacemos constar que el Sra. GERALDINE STEFANY ELIZABETH TIRADO GUTIERREZ identificado con el DNI N° 47850771 ha laborado en la empresa CORMESEIN S.A.C. identificada con el RUC N°20539925017; ha desarrollado sus actividades desde 01 Marzo del 2018 hasta Actualidad desempeñando el cargo de **TECNOLOGA MEDICA EN RADIOLOGIA**, demostrando un alto sentido de responsabilidad, puntualidad, iniciativa, honestidad y rendimiento profesional en las labores que le fueron encomendadas.

Se expide la presente a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.
Cualquier alteración y/o enmendadura invalida este documento en su totalidad.

"NO TIENE VALIDEZ PARA AUNTOS JUDICIALES CONTRA LA EMPRESA"

Trujillo, 22 de Julio del 2024

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.
Nombre y Firma del Representante Legal

SOPESO

CERTIFICADO

La Sociedad Peruana de Salud Ocupacional – SOPESO, reconoce a:

TIRADO GUTIÉRREZ, GERALDINE STEFANY ELIZABETH

Con la certificación en Toma de Radiografía de Tórax convencional y digital.

Según estándares de la OIT 2000/ NIOSH 2011

Emitido el 07 de julio de 2022.

Aldo Ccahuana Vásquez
Presidente de SOPESO

Edwin Giraldo Caballero
Ponente

Registro: 273-11319

Valido hasta: 07 de julio de 2027

SOPESO
Sociedad Peruana de Salud Ocupacional

CERTIFICA A:

TIRADO GUTIÉRREZ, GERALDINE STEFANY ELIZABETH

Por haber Asistido y Aprobado el
CURSO TALLER DE
TOMA DE RADIOGRAFÍAS DE TÓRAX CON TÉCNICA OIT 2000
realizado en la ciudad de Lima el 6 de julio de 2019,
con un total de 8 horas académicas.

Ponente:
MR. Lic. EDWIN J. GIRALDO (CTMP 03939 / OTAN - Vigente N° 0034-07).
Certificado válido hasta 6 de julio de 2022.

DR. ALDO CCAHUANA VASQUEZ
Presidente
Sociedad Peruana de Salud Ocupacional
SOPESO

Curso 240-2019 - Folio SOPESO: 9736

PERÚ | Ministerio de Energía y Minas | Instituto Peruano de Energía Nuclear

IPEN

"Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú"
"Año de la Inversión para el Desarrollo Rural y la Seguridad Alimentaria"

Nº 0362-14-IPEN/CSEN

EL QUE SUSCRIBE, DIRECTOR DEL CENTRO SUPERIOR DE ESTUDIOS NUCLEARES DEL INSTITUTO PERUANO DE ENERGIA NUCLEAR

C E R T I F I C A

Que, la Srta. **TIRADO GUTIERREZ, GERALDINE STEFANY ELIZABETH,** indentificada con DNI Nº 47850771, asistió al **CURSO DE PROTECCION RADIOLOGICA EN RADIODIAGNOSTICO MEDICO,** realizado del 03 al 07 de Febrero de 2014, con un total de 20 horas académicas.

Este curso fue organizado por el Centro Superior de Estudios Nucleares (CSEN) del Instituto Peruano de Energía Nuclear (IPEN).

Se expide el presente certificado a solicitud de la interesada, para los fines que estime conveniente.

Lima, 06 de Febrero de 2014

Ing. EDUARDO MEDINA GIRONZINI
Director del Centro Superior de Estudios Nucleares
Instituto Peruano de Energía Nuclear

Av. Canadá Nº 1470, San Borja – Lima 41, Perú . Telf.: (511)2260030 Fax: (511)2248991
Centro Nuclear Telf.: (511)4885050 Fax: (511) 4885233
www.ipen.gob.pe

euroclinic
La diferencia en salud

CERTIFICADO

CAPACITACIÓN: “EVACUACIÓN EN CASOS DE EMERGENCIA”

OTORGADO

Geraldine Stefany Tirado Gutierrez

Realizado del 04 de octubre del 2024.

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.
GERENCIA GENERAL

Lic. Anderson Briceño Díaz
Administrador SGI
PONENTE

TRUJILLO, 05 DE OCTUBRE DEL 2024

euroclinic
La diferencia en salud

CERTIFICADO

CAPACITACIÓN: "IDENTIFICACION DE PELIGROS Y EVALUACIÓN DE RIESGOS (IPER-C)"

OTORGADO

Geraldine Stefany Tirado Gutierrez

Realizado del 23 de septiembre del 2024.

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.
GERENCIA GENERAL

Lic. Anderson Briceño Díaz
Administrador SGI
PONENTE

TRUJILLO, 25 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

euroclinic
La diferencia en salud

CERTIFICADO

CAPACITACIÓN: “LEY 29783- SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO”

OTORGADO

Geraldine Stefany Tirado Gutierrez

Realizado del 16 de septiembre del 2024.

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.

GERENCIA GENERAL

Jaime M. Florian Ángeles
DIRECTOR MEDICO
C.M.P.: 40031

PONENTE

TRUJILLO, 17 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

euroclinic
La diferencia en salud

CERTIFICADO

CAPACITACIÓN: “PRIMEROS AUXILIOS BÁSICOS”

OTORGADO

Geraldine Stefany Tirado Gutierrez

Realizado del 09 de octubre del 2024.

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.

GERENCIA GENERAL

Jaime M. Florian Ángeles
DIRECTOR MEDICO
C.M.P.: 40031

PONENTE

TRUJILLO, 10 DE OCTUBRE DEL 2024

euroclinic La diferencia en salud	FORMATO DE ESTUDIO DE EMPLEADOS	Código: 02-F-RRHH
		Versión: 00
		Fecha Creación: 02-01-2023
		Fecha Actualización: -



FOTOGRAFIA

FECHA INGRESO:	01/03/18

Los datos suministrados serán clasificados como información confidencial y podrán ser presentados ante las autoridades de control cuando éstas así lo requieran. Toda la información registrada en el presente formato tienen carácter de declaración jurada y será confirmada por personal de la empresa.

I. DATOS PERSONALES				
Nombres y Apellidos:	Omayra Fiorella Aranguri Rodriguez			
Doc. Nac. de Identidad:	43373318		Edad:	35
Lugar de Nacimiento	TRUJILLO		Ciudad/Distrito	TRUJILLO
Provincia	TRUJILLO		Departamento	LA LIBERTAD
Fecha de Nacimiento	Día	Mes		Año
Estado Civil:	Casada		Ocupación:	Cardiologia
Dirección	Calle Los Granados #218 Dpto 603 Urb. California		Teléfonos / correo electrónico:	944689367 mayaoma@gmail.com

II. ESTUDIOS DESARROLLADOS					
Superior:	Medico Cirujano			Ultimo año aprob.	2009
Especialidad:	Cardiologia			Ultimo año aprob.	2018
Título obtenido:	Especialista en Cardiologia				
N° Colegiatura	53749	Licencia Profesional	35712	Colegio Profesional	Medico del Peru

III. FORMACIÓN COMPLEMENTARIA	
Idiomas	INGLES AVANZADO
Informática	MICROSOFT OFFICE 2019

IV. EXPERIENCIA LABORAL			
Empresa 1:	CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C.		
Cargo:	Cardiologia	Tiempo de Servicio:	5 AÑOS Y 7 MESES
Fecha de ingreso:	1/3/2018	Fecha de retiro:	ACTUALIDAD
Empresa 2:			
Cargo:		Tiempo de Servicio:	
Fecha de ingreso:		Fecha de retiro:	

V. ACTUALIZACIÓN DE PROFESIONAL				
Fecha	Tema	Institución	Duración	Creditos
19/05/2020	CONDUCTA RESPONSABLE EN INVESTIGACION	CENTRO ANDINO DE INVESTIGACION Y ENTRENAMIENTO EN INFORMATICA PARA LA SALUD GLOBAL	-	-

30/10-03/11/2020	ACTUALIZACION EN TOPICOS DE CARDIOLOGIA	SOCIEDAD PERUANA DE CARDIOLOGIA	-	0,5
VI. CAPACITACIONES EN SST				
04/10/2024	EVACUACIÓN EN CASOS DE EMERGENCIA	EUROCLINIC	1H	N.A.
16/09/2024	Ley 29783 - SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	EUROCLINIC	1H	N.A.
23/09/2024	IDENTIFICACION DE PELIGROS Y EVALUACIÓN DE RIESGOS (IPER-C)	EUROCLINIC	1H	N.A.
09/10/2024	PRIMEROS AUXILIOS BÁSICOS	EUROCLINIC	1H	N.A.

Nota: Declaro bajo juramento que la información aquí suministrada es verdadera y podrá ser verificada en cualquier momento por CORMESEIN S.A.C. Asimismo estoy dispuesto a brindar una ampliación de cualquier aspecto de los datos registrados.

FIRMA:		**HUELLA DIGITAL:**	
DNI:	43373318		

PARA USO EXCLUSIVO DE CORMESEIN S.A.C.			
Responsable del estudio:			
Nombre y Apellidos:	**ANDERSON BRICEÑO DIAZ**		
Cargo:	**ADMINISTRADOR SIG**	**Fecha de verificación de datos:**	**04-11-2023**

JUNTA DIRECTIVA
2024 – 2027

Dr. Enrique Rafael Poma Gil
DECANO

Dr. Miguel Ángel Ramírez Aguilar
SECRETARIO GENERAL

Dra. Mercedes del Pilar Angeles Ponce
SECRETARIA DE ECONOMÍA
Y FINANZAS

Dra. Flor Elena Chira Romero
SECRETARIA DE DESARROLLO
PROFESIONAL Y CIENTÍFICO

Dr. Miguel Ángel Casanova Velarde
SECRETARIO DE INCIDENCIA EN
SALUD PÚBLICA

Dra. Lucía Jackeline Castro Pinedo
SECRETARIA DE ÉTICA Y
DEONTOLOGÍA

Dra. Patricia del Pilar Cabanillas Lozada
SECRETARIA DE ASUNTOS
CONTENCIOSOS ADMINISTRATIVOS

Dr. Gumer Manuel Suárez León
SECRETARIO DEL MÉDICO JOVEN

Dra. Karen Areli Mendoza Campos
ACCESITARIA I

Dra. Luisa Haydee Mendoza del Castillo
ACCESITARIA II

CONSTANCIA DE HABILIDAD

N° 0010392-2024-CMP-CR I – LA LIBERTAD

Por la presente se deja constancia que el Médico Cirujano, Doctor(a):

ARANGURI RODRIGUEZ, OMAYRA FIORELLA

Se encuentra inscrito(a) en el Registro Nacional de Matrículas con el número de colegiatura CMP **53749** y ha cumplido con lo establecido en el Artículo 26° del Reglamento del Colegio Médico del Perú; por lo tanto, el/la colegiado(a) se encuentra **HÁBIL para el ejercicio profesional.**

Documento válido hasta: 28 de Febrero del 2025

Se expide la presente a solicitud del interesado (a) para los fines que crea conveniente.

Trujillo, 30 de diciembre de 2024

COLEGIO MEDICO DEL PERÚ
CONSEJO REGIONAL I

Dr. ENRIQUE RAFAEL POMA GIL
DECANO

COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ
CONSEJO REGIONAL I

DR. MIGUEL ÁNGEL RAMIREZ AGUILAR
SECRETARIO GENERAL

REPUBLICA DEL PERU

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO
DE TRUJILLO

A NOMBRE DE LA NACION

El Rector de la Universidad,

Por cuanto:

El Consejo Universitario, en su sesión del ..... **Diecinueve** ..... *de* ..... **Marzo** ..... *del 2009*
ha acordado conferir el

TITULO PROFESIONAL

MEDICO CIRUJANO

de .....

a Doña ..... **OMAYRA FIORELLA ARANGURI RODRIGUEZ**

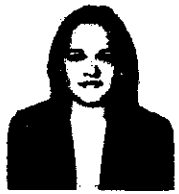
Aprobado por la Facultad de ..... **Medicina Humana**

con fecha ..... **Diecisiete** ..... *de* ..... **Marzo** ..... *del 2009*

Por tanto:

Se le expide el presente ***TITULO*** *para que se le reconozca como tal y se le conceda los privilegios y beneficios que las leyes de la República le otorgan.*

Dado y firmado en Trujillo, el dia ..... **Diecinueve** ..... *del mes de* ..... **Marzo** ..... *del 2009*



REGISTRO
Libro XLV Folio 11981

RECTOR
Dr. GUILLERMO GUERRA CRUZ

SECRETARIO GENERAL
Dr. DAVID FLORIAN VIGO

INTERESADO

DECANO DE LA FACULTAD
Dr. RAMEL ULLOA DEZA

SECRETARIO DE LA FACULTAD
Dr. WILLIAM YNGUIL AMAYA

El

Colegio Médico del Perú

Por cuanto, el médico cirujano

OMAYRA FIORELLA ARANGURI RODRIGUEZ

Graduado en:

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO DE TRUJILLO

ha cumplido con las disposiciones estatutarias y reglamentarias vigentes y está inscrito en el Registro Nacional de Especialidades, con el N° 05[redacted]

Por tanto se le expide el presente Certificado, que lo acredita como colegiado y lo faculta para el ejercicio de la profesión en el territorio de la República.

COLEGIO MEDICO DEL PERU

Lima, 24 de Marzo del 2009

DECANO
CONSEJO NACIONAL
Dr. Julio Sergio Castro Gómez

SECRETARIO DEL INTERIOR
CONSEJO NACIONAL
Dr. Raúl Constantino Azpur Azpur

DECANO
CONSEJO REGIONAL
Dr. Luis Mario López Carranza

SECRETARIO
CONSEJO REGIONAL
Dr. Manuel Alipio Cedano Guadiamos

MÉDICO CIRUJANO

REPÚBLICA DEL PERÚ

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO

EN NOMBRE DE LA NACIÓN

El Rector de la Universidad,

Por cuanto:

El Consejo Directivo, en su sesión del Veintinueve *de* Agosto *de 2018*

ha acordado conferir el

TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

de ***MÉDICO ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA***

a **OMAYRA FIORELLA ARANGURI RODRIGUEZ**

Aprobado por la Facultad de Medicina Humana

Unidad de Segunda Especialidad de Medicina Humana

Por tanto:

Se expide el presente TÍTULO para que se le reconozca como tal y se le conceda los privilegios y beneficios que las leyes de la República le otorgan.

Dado y firmado en Trujillo, el Veintinueve *del mes de* Agosto *de 2018*



REGTORA
Dra. FELICITA YOLANDA PESCALTA CHÁVEZ

SECRETARIO GENERAL
Dr. SANTIAGO ALEJANDRO VÁSQUEZ GARCÍA

DECANO DE LA FACULTAD
Dr. DELFIN RAFAEL ULLOA DEZA

Colegio Médico del Perú

Por cuanto, el médico cirujano

OMAYRA FIORELLA ARANGURI RODRIGUEZ

C.M.P. 053749 está inscrito en el Registro Nacional de Especialistas de

CARDIOLOGÍA

con el N° [redacted]712 [redacted] al título de Especialista otorgado por:

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR [redacted]GO

Por tanto,

se le expide el presente Certificado, para que se le reconozca como tal.

Lima, 18 de OCTUBRE del 2018

DECANO
CONSEJO NACIONAL
LILIANA DEL CARMEN CABANI RAVELLO

SECRETARIO DEL INTERIOR
CONSEJO NACIONAL
JAIME MORAN ORTIZ

EURO Clinic
SALUD OCUPACIONAL Y ESPECIALIDADES MÉDICAS

CONSTANCIA DE TRABAJO

Por medio de la presente hacemos constar que el Sra. OMAYRA FIORELLA ARANGURI RODRIGUEZ identificado con el DNI N° 43373318 ha laborado en la empresa CORMESEIN S.A.C. identificada con el RUC N°20539925017; ha desarrollado sus actividades desde 01 Marzo del 2018 hasta Actualidad desempeñando el cargo de **MEDICO ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA**, demostrando un alto sentido de responsabilidad, puntualidad, iniciativa, honestidad y rendimiento profesional en las labores que le fueron encomendadas.

Se expide la presente a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.
Cualquier alteración y/o enmendadura invalida este documento en su totalidad.

"NO TIENE VALIDEZ PARA AUNTOS JUDICIALES CONTRA LA EMPRESA"

Trujillo, 06 de Octubre del 2023

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.
Nombre y Firma del Representante Legal

QUIPU

Centro Andino de Investigación y Entrenamiento en Informática para la Salud Global

Certificamos que

Omayra Fiorella Aranguri Rodriguez

Ha finalizado satisfactoriamente el curso

Conducta Responsable en Investigación

19 May 2020

Calificación del Curso: 16,50

Dra. Patricia J. García Funegra
Facultad de Salud Pública y Administración
Universidad Peruana Cayetano Heredia

Scanned with CamScanner

CURSO VIRTUAL ACTUALIZACIÓN EN TÓPICOS DE CARDIOLOGÍA Y AMERICAN COLLEGE OF CARDIOLOGY

Organizado por la Sociedad Peruana de Cardiología

30 de Octubre, 2 y 3 de Noviembre del 2020

La Sociedad Peruana de Cardiología expide este diploma a:

OMAYRA FIORELLA ARANGURI RODRIGUEZ

En testimonio de su participación como:

ASISTENTE

Auspicio Académico (0.5 Puntos) Resolución Nº 0393-20-SISTCERE/CMP

DR. MIGUEL REYES ROCHA
SECRETARIO GENERAL

DR. ENRIQUE RUIZ MORI
PRESIDENTE

Scanned with CamScanner

euroclinic
La diferencia en salud

CERTIFICADO

CAPACITACIÓN: “EVACUACIÓN EN CASOS DE EMERGENCIA”

OTORGADO

Omayra Fiorella Aranguri Rodriguez

Realizado del 04 de octubre del 2024.

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.
GERENCIA GENERAL

Lic. Anderson Briceño Díaz
Administrador SGI
PONENTE

TRUJILLO, 05 DE OCTUBRE DEL 2024

euroclinic
La diferencia en salud

CERTIFICADO

CAPACITACIÓN: "IDENTIFICACION DE PELIGROS Y EVALUACIÓN DE RIESGOS (IPER-C)"

OTORGADO

Omayra Fiorella Aranguri Rodriguez

Realizado del 23 de septiembre del 2024.

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.
GERENCIA GENERAL

Lic. Anderson Briceño Díaz
Administrador SGI
PONENTE

TRUJILLO, 25 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

euroclinic
La diferencia en salud

CERTIFICADO

CAPACITACIÓN: “LEY 29783- SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO”

OTORGADO

Omayra Fiorella Aranguri Rodriguez

Realizado del 16 de septiembre del 2024.

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.

GERENCIA GENERAL

Jaime M. Florian Ángeles
DIRECTOR MEDICO
C.M.P.: 40031

PONENTE

TRUJILLO, 17 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

euroclinic
La diferencia en salud

CERTIFICADO

CAPACITACIÓN: “PRIMEROS AUXILIOS BÁSICOS”

OTORGADO

Omayra Fiorella Aranguri Rodriguez

Realizado del 09 de octubre del 2024.

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.

GERENCIA GENERAL

Jaime M. Florian Ángeles
DIRECTOR MEDICO
C.M.P.: 40031

PONENTE

TRUJILLO, 10 DE OCTUBRE DEL 2024

euroclinic La diferencia en salud	FORMATO DE ESTUDIO DE EMPLEADOS	Código: 02-F-RRHH
		Versión: 00
		Fecha Creación: 02-01-2023
		Fecha Actualización: -



FOTOGRAFIA

FECHA INGRESO:	01/03/18

Los datos suministrados serán clasificados como información confidencial y podrán ser presentados ante las autoridades de control cuando éstas así lo requieran. Toda la información registrada en el presente formato tienen carácter de declaración jurada y será confirmada por personal de la empresa.

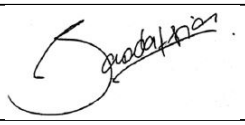
I. DATOS PERSONALES					
Nombres y Apellidos:	Claudia Barreda Feliziani				
Doc. Nac. de Identidad:	42293123			Edad:	
Lugar de Nacimiento	PUEBLO LIBRE			Ciudad/Distrito	PUEBLO LIBRE
Provincia	LIMA			Departamento	LIMA
Fecha de Nacimiento					
	Día		Mes		Año
Estado Civil:				Ocupación:	Otorrinoralingologa
Dirección	Calle Hermanos Catari 390 DPTO. 101 SAN MIGUEL			Teléfonos / correo electrónico:	999143296 barreda.feliziani@gmail.com
II. ESTUDIOS DESARROLLADOS					
Superior:	Medico Cirujano			Ultimo año aprob.	2011
Especialidad:	Otorrinolaringologia			Ultimo año aprob.	2020
Título obtenido:	Especialista en Otorrinolaringologia				
N° Colegiatura	58701	Licencia Profesional	40474	Colegio Profesional	Medico del Peru
III. FORMACIÓN COMPLEMENTARIA					
Idiomas	INGLES AVANZADO				
Informática	MICROSOFT OFFICE 2019				
IV. EXPERIENCIA LABORAL					
Empresa 1:	CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C.				
Cargo:	Otorrinoralingologa			Tiempo de Servicio:	5 AÑOS Y 7 MESES
Fecha de ingreso:	1/3/2018			Fecha de retiro:	ACTUALIDAD
Empresa 2:					
Cargo:				Tiempo de Servicio:	
Fecha de ingreso:				Fecha de retiro:	

V. ACTUALIZACIÓN DE PROFESIONAL				
Fecha	Tema	Institución	Duración	Creditos
18/07/2020	INTERPRETACION DE AUDIOMETRIA OCUPACIONAL	HECTOR COLLANTES LUNA	5H	-
26/09/2021	CONSERVACIONISTA AUDITIVO OCUPACIONAL - CAOHC	CAOCH	20H	-

VI. CAPACITACIONES EN SST

04/10/2024	EVACUACIÓN EN CASOS DE EMERGENCIA	EUROCLINIC	1H	N.A.
16/09/2024	Ley 29783 - SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	EUROCLINIC	1H	N.A.
23/09/2024	IDENTIFICACION DE PELIGROS Y EVALUACIÓN DE RIESGOS (IPER-C)	EUROCLINIC	1H	N.A.
09/10/2024	PRIMEROS AUXILIOS BÁSICOS	EUROCLINIC	1H	N.A.

Nota: Declaro bajo juramento que la información aquí suministrada es verdadera y podrá ser verificada en cualquier momento por CORMESEIN S.A.C. Asimismo estoy dispuesto a brindar una ampliación de cualquier aspecto de los datos registrados.

FIRMA:		**HUELLA DIGITAL:**	
DNI:	42293123		

PARA USO EXCLUSIVO DE CORMESEIN S.A.C.			
Responsable del estudio:			
Nombre y Apellidos:	**ANDERSON BRICEÑO DIAZ**		
Cargo:	**ADMINISTRADOR SIG**	**Fecha de verificación de datos:**	**04-11-2023**

COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ

CONSEJO NACIONAL

CÓDIGO de la constancia:
202412306772c739a507a

CONSTANCIA DE HABILIDAD

Por la presente se deja constancia que la Médico Cirujano Doctora

CLAUDIA BARREDA FELIZIANI

Se encuentra inscrito en el Registro Nacional de Matrículas con el número de colegiatura CMP 058701 y ha cumplido con lo establecido en el Artículo 15 del Estatuto del Colegio Médico del Perú, por lo tanto, la colegiada se encuentra HÁBIL para el ejercicio profesional

Documento válido hasta el 31/03/2025

Se expide la presente a solicitud de la interesada para los fines que crea conveniente.

Miraflores, 30 de Diciembre de 2024.

COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ
CONSEJO NACIONAL

Dr. Pedro Antonio Riega López
DECANO NACIONAL

COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ
CONSEJO NACIONAL

Dr. Pavel Contreras Carmona
SECRETARIO GENERAL

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en el sitio web del CMP https://www.cmp.org.pe.

REPUBLICA DEL PERU

UNIVERSIDAD DE SAN MARTIN DE PORRES

A NOMBRE DE LA NACION

El Rector de la Universidad de San Martín de Porres



Por Cuanto:

El Consejo Universitario ha otorgado el

Título de Médico Cirujano

a Claudia Barreda Feliziani

058701

COLEGIO MÉDICO DEL PERU

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

el día 17 *de* Febrero *de* 2011

Por tanto:

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

Dado y firmado en Lima el 18 *de* Febrero *de* 2011.

SECRETARIO GENERAL

RECTOR

DECANO

VER LEGALIZACIÓN AL DORSO

REPUBLICA DEL PERU
A NOMBRE DE LA NACIÓN

UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES

Confiere el Título de Segunda Especialidad en

Otorrinolaringología

a:

CLAUDIA BARREDA FELIZIANI

Aprobado por el Consejo de la Facultad de Medicina Humana con fecha 09 de marzo de 2020.

Otorgado por el Consejo Universitario, despues de haber cumplido con los requisitos exigidos por las disposiciones legales vigentes

Se expide el presente diploma para que se le reconozca como tal.

Dado y firmado en Lima, el 22 de setiembre de 2020

Abg. RODOLFO GAVILANO OLIVER
SECRETARIO GENERAL

Ing. RAUL EDUARDO BAO GARCIA
RECTOR

Dr. FRANK VALENTIN LIZARASO CAPARO
DECANO

EURO Clinic
SALUD OCUPACIONAL Y ESPECIALIDADES MÉDICAS

CONSTANCIA DE TRABAJO

Por medio de la presente hacemos constar que el Sra. CLAUDIA BARREDA FELIZIANI identificado con el DNI N° 42293123 ha laborado en la empresa CORMESEIN S.A.C. identificada con el RUC N°20539925017; ha desarrollado sus actividades desde 01 Marzo del 2018 hasta Actualidad desempeñando el cargo de **MEDICO ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA**, demostrando un alto sentido de responsabilidad, puntualidad, iniciativa, honestidad y rendimiento profesional en las labores que le fueron encomendadas.

Se expide la presente a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.
Cualquier alteración y/o enmendadura invalida este documento en su totalidad.

"NO TIENE VALIDEZ PARA AUNTOS JUDICIALES CONTRA LA EMPRESA"

Trujillo, 06 de Octubre del 2023

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.
Nombre y Firma del Representante Legal

CURSO

INTERPRETACIÓN AUDIOMETRÍA OCUPACIONAL

Por el presente Certifico que:

BARREDA FELIZIANI CLAUDIA

Ha completado satisfactoriamente el Curso de Interpretación de Audiometría Ocupacional, en calidad de ASISTENTE, cumpliendo un total de 5 horas lectivas

18 JULIO 2020

Fecha

Dr. Hector Collantes Luna

CERTIFICADO

CAOHC
Council for Accreditation in Occupational Hearing Conservation

Se otorga el presente Certificado de Participación a:

BARREDA FELIZIANI CLAUDIA

Por haber participado activamente del Curso Taller de Certificación Internacional

CONSERVACIONISTA AUDITIVO OCUPACIONAL - CAOHC

Curso de Certificación CAOHC realizado en la ciudad de Lima
con un total de 20 horas incluyendo práctica de
uso de equipos de protección auditiva y audiometría.

26 Setiembre 2021

FECHA

Dr. Hector David Collantes Luna
Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello
CMP 58125 RNE 28487
Director de Curso CAOHC ID 496497
Supervisor Profesional CAOHC ID 496106
Conservacionista Auditivo CAOHC ID 488606

euroclinic
La diferencia en salud

CERTIFICADO

CAPACITACIÓN: “EVACUACIÓN EN CASOS DE EMERGENCIA”

OTORGADO

Claudia Barreda Feliziani

Realizado del 04 de octubre del 2024.

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.
GERENCIA GENERAL

Lic. Anderson Briceño Díaz
Administrador SGI
PONENTE

TRUJILLO, 05 DE OCTUBRE DEL 2024

euroclinic
La diferencia en salud

CERTIFICADO

CAPACITACIÓN: "IDENTIFICACION DE PELIGROS Y EVALUACIÓN DE RIESGOS (IPER-C)"

OTORGADO

Claudia Barreda Feliziani

Realizado del 23 de septiembre del 2024.

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.
GERENCIA GENERAL

Lic. Anderson Briceño Díaz
Administrador SGI
PONENTE

TRUJILLO, 25 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

euroclinic
La diferencia en salud

CERTIFICADO

CAPACITACIÓN: “LEY 29783- SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO”

OTORGADO

Claudia Barreda Feliziani

Realizado del 16 de septiembre del 2024.

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.
GERENCIA GENERAL

Jaime M. Florian Ángeles
DIRECTOR MEDICO
C.M.P.: 40031
PONENTE

TRUJILLO, 17 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

euroclinic
La diferencia en salud

CERTIFICADO

CAPACITACIÓN: “PRIMEROS AUXILIOS BÁSICOS”

OTORGADO

Claudia Barreda Feliziani

Realizado del 09 de octubre del 2024.

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.
GERENCIA GENERAL

Jaime M. Florian Ángeles
DIRECTOR MEDICO
C.M.P.: 40031
PONENTE

TRUJILLO, 10 DE OCTUBRE DEL 2024

euroclinic La diferencia en salud	FORMATO DE ESTUDIO DE EMPLEADOS	Código: 02-F-RRHH
		Versión: 00
		Fecha Creación: 02-01-2023
		Fecha Actualización: -



FOTOGRAFIA

FECHA INGRESO:	01/03/18

Los datos suministrados serán clasificados como información confidencial y podrán ser presentados ante las autoridades de control cuando éstas así lo requieran. Toda la información registrada en el presente formato tienen carácter de declaración jurada y será confirmada por personal de la empresa.

I. DATOS PERSONALES				
Nombres y Apellidos:	Tania Homaira Chávez Bazán			
Doc. Nac. de Identidad:	48058077		Edad:	38
Lugar de Nacimiento	TRUJILLO		Ciudad/Distrito	TRUJILLO
Provincia	TRUJILLO		Departamento	LA LIBERTAD
Fecha de Nacimiento	6	11		1985
	Día	Mes		Año
Estado Civil:	Soltera		Ocupación:	Neumologa
Dirección	Pekin 472 Urb. San Salvador - Trujillo		Teléfonos / correo electrónico:	970004815 shania_cha@hotmail.com

II. ESTUDIOS DESARROLLADOS					
Superior:	Medico Cirujano			Ultimo año aprob.	2011
Especialidad:	Neumologia			Ultimo año aprob.	2016
Título obtenido:	Especialista en Neumologia				
N° Colegiatura	60623	Licencia Profesional	29893	Colegio Profesional	Medico del Peru

III. FORMACIÓN COMPLEMENTARIA	
Idiomas	INGLES AVANZADO
Informática	MICROSOFT OFFICE 2019

IV. EXPERIENCIA LABORAL			
Empresa 1:	CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C.		
Cargo:	Neumologia	Tiempo de Servicio:	5 AÑOS Y 7 MESES
Fecha de ingreso:	1/3/2018	Fecha de retiro:	ACTUALIDAD
Empresa 2:			
Cargo:		Tiempo de Servicio:	
Fecha de ingreso:		Fecha de retiro:	

V. ACTUALIZACIÓN DE PROFESIONAL				
Fecha	Tema	Institución	Duración	Creditos
31/05/2019	BASICO DE ESPIROMETRIA	SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NEUMOLOGIA Y CIRUGIA TORACICA	16,25H	-

VI. CAPACITACIONES EN SST

04/10/2024	EVACUACIÓN EN CASOS DE EMERGENCIA	EUROCLINIC	1H	N.A.
16/09/2024	Ley 29783 - SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	EUROCLINIC	1H	N.A.
23/09/2024	IDENTIFICACION DE PELIGROS Y EVALUACIÓN DE RIESGOS (IPER-C)	EUROCLINIC	1H	N.A.
09/10/2024	PRIMEROS AUXILIOS BÁSICOS	EUROCLINIC	1H	N.A.

Nota: Declaro bajo juramento que la información aquí suministrada es verdadera y podrá ser verificada en cualquier momento por CORMESEIN S.A.C. Asimismo estoy dispuesto a brindar una ampliación de cualquier aspecto de los datos registrados.

FIRMA:		**HUELLA DIGITAL:**	
DNI:	48058077		

PARA USO EXCLUSIVO DE CORMESEIN S.A.C.			
Responsable del estudio:			
Nombre y Apellidos:	**ANDERSON BRICEÑO DIAZ**		
Cargo:	**ADMINISTRADOR SIG**	**Fecha de verificación de datos:**	**04-11-2023**

JUNTA DIRECTIVA
2024 – 2027

Dr. Enrique Rafael Poma Gil
DECANO

Dr. Miguel Ángel Ramírez Aguilar
SECRETARIO GENERAL

Dra. Mercedes del Pilar Angeles Ponce
SECRETARIA DE ECONOMÍA
Y FINANZAS

Dra. Flor Elena Chira Romero
SECRETARIA DE DESARROLLO
PROFESIONAL Y CIENTÍFICO

Dr. Miguel Ángel Casanova Velarde
SECRETARIO DE INCIDENCIA EN
SALUD PÚBLICA

Dra. Lucía Jackeline Castro Pinedo
SECRETARIA DE ÉTICA Y
DEONTOLOGÍA

Dra. Patricia del Pilar Cabanillas Lozada
SECRETARIA DE ASUNTOS
CONTENCIOSOS ADMINISTRATIVOS

Dr. Gumer Manuel Suárez León
SECRETARIO DEL MÉDICO JOVEN

Dra. Karen Areli Mendoza Campos
ACCESITARIA I

Dra. Luisa Haydee Mendoza del Castillo
ACCESITARIA II

CONSTANCIA DE HABILIDAD

N° 0010566-2025-CMP-CR I – LA LIBERTAD

Por la presente se deja constancia que el Médico Cirujano, Doctor(a):

CHAVEZ BAZAN, TANIA HOMAIRA

Se encuentra inscrito(a) en el Registro Nacional de Matrículas con el número de colegiatura CMP **60623** y ha cumplido con lo establecido en el Artículo 26° del Reglamento del Colegio Médico del Perú; por lo tanto, el/la colegiado(a) se encuentra **HÁBIL para el ejercicio profesional.**

Documento válido hasta: 31 de Marzo del 2025

Se expide la presente a solicitud del interesado (a) para los fines que crea conveniente.

Trujillo, 03 de enero de 2025

COLEGIO MEDICO DEL PERÚ
CONSEJO REGIONAL I

Dr. ENRIQUE RAFAEL POMA GIL
DECANO

COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ
CONSEJO REGIONAL I

DR. MIGUEL ÁNGEL RAMIREZ AGUILAR
SECRETARIO GENERAL

REPÚBLICA DEL PERÚ

REPÚBLICA DEL PERÚ
A NOMBRE DE LA NACIÓN

El Rector de la Universidad Nacional de Trujillo

Por cuanto : EL CONSEJO UNIVERSITARIO DE ESTA UNIVERSIDAD, en la fecha, ha conferido el TÍTULO PROFESIONAL de :

MEDICO CIRUJANO

060623

a doña **Tania Yomaira Chávez Bazán**

Por tanto :

Le expido el presente DIPLOMA para que se le reconozca como tal, y se le otorgue los goces y privilegios que le confieren las Leyes de la República

Trujillo, 24 de febrero de 2012



Registrado en el Libro de : Títulos
a fojas 106 bajo el N° 50194

RECTOR
DR. ORLANDO VELASQUEZ BENITES

INTERESADO

DECANO
DR. EDUARDO ROJAS HIDALGO

PROFESOR SECRETARIO GENERAL
DR. PEDRO LUIS LAVALLE DIOS

PROF. SECRETARIO DE LA FACULTAD
DRA. ELENA DE JESUS ALVARADO LEON

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO

REPÚBLICA DEL PERÚ

A NOMBRE DE LA NACIÓN



El Rector de la Universidad Nacional de Trujillo

Por cuanto:

EL CONSEJO UNIVERSITARIO DE ESTA UNIVERSIDAD, en la fecha, ha conferido el TÍTULO PROFESIONAL de :

ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA

a: **TANIA HOMAIRA CHAVEZ BAZAN**

COLEGIO MEDICO DEL PERU 029893

De la **FACULTAD DE MEDICINA, PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD**

Por tanto:

Le expido el presente DIPLOMA para que se le reconozca como tal y se le otorgue los goces y privilegios que le confieren las Leyes de la República.

Trujillo, 12 de Agosto del 2016

PROFESOR SECRETARIO GENERAL (E)
DR. STEBAN ALEJANDRO ILICH ZERPA

RECTOR
DR. ORLANDO MOISES GONZALES NIEVES

DECANO
DR. LUIS ALBERTO CONCEPCION URTEAGA

El

Colegio Médico del Perú

Por cuanto, el médico cirujano

TANIA HOMAIRA CHAVEZ BAZAN

C.M.P. 060623 está inscrito en el Registro Nacional de Especialistas de

NEUMOLOGIA

con el N° 029893 de acuerdo al título de Especialista otorgado por:

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO

Por tanto,

se le expide el presente Certificado, para que se le reconozca como tal.

Lima, 14 de OCTUBRE del 2016

DECANO
CONSEJO NACIONAL
PEDRO MIGUEL PALACIOS CELI

SECRETARIO DEL INTERIOR
CONSEJO NACIONAL
JOSE RAUL URQUIZO ARESTEGUI

EURO Clinic
SALUD OCUPACIONAL Y ESPECIALIDADES MÉDICAS

CONSTANCIA DE TRABAJO

Por medio de la presente hacemos constar que el Sra. TANIA HOMAIRA CHAVEZ BAZAN identificado con el DNI N° 48058077 ha laborado en la empresa CORMESEIN S.A.C. identificada con el RUC N°20539925017; ha desarrollado sus actividades desde 01 Marzo del 2018 hasta Actualidad desempeñando el cargo de **MEDICO ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA**, demostrando un alto sentido de responsabilidad, puntualidad, iniciativa, honestidad y rendimiento profesional en las labores que le fueron encomendadas.

Se expide la presente a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.
Cualquier alteración y/o enmendadura invalida este documento en su totalidad.

"NO TIENE VALIDEZ PARA AUNTOS JUDICIALES CONTRA LA EMPRESA"

Trujillo, 06 de Octubre del 2023

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.

Nombre y Firma del Representante Legal

fmcsepar formación médica continuada

separ

> SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NEUMOLOGÍA Y CIRUGÍA TORÁCICA <

DRA. TANIA HOMAIRA CHAVEZ BAZAN

Ha realizado el curso **Básico de Espirometría** de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR)

Horas lectivas: 16,25

Fecha de inicio: 01 de junio 2018 Fecha de finalización: 31 de mayo 2019

Barcelona a 31 de mayo 2019

Dr. Alberto Fernández Villar
Director Comité de Formación y Docencia

Ésta actividad docente (con nº de expediente 09/022275-IN) está acreditada por el Consell Català de Formació Continuada de les Professions Sanitàries - Comisión de Formación Continuada del Sistema Nacional de Salud con 1,8 créditos

euroclinic
La diferencia en salud

CERTIFICADO

CAPACITACIÓN: “EVACUACIÓN EN CASOS DE EMERGENCIA”

OTORGADO

Tania Homaira Chávez Bazán

Realizado del 04 de octubre del 2024.

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.
GERENCIA GENERAL

Lic. Anderson Briceño Díaz
Administrador SGI
PONENTE

TRUJILLO, 05 DE OCTUBRE DEL 2024

euroclinic
La diferencia en salud

CERTIFICADO

CAPACITACIÓN: "IDENTIFICACION DE PELIGROS Y EVALUACIÓN DE RIESGOS (IPER-C)"

OTORGADO

Tania Homaira Chávez Bazán

Realizado del 23 de septiembre del 2024.

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.
GERENCIA GENERAL

Lic. Anderson Briceño Díaz
Administrador SGI
PONENTE

TRUJILLO, 25 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

euroclinic
La diferencia en salud

CERTIFICADO

CAPACITACIÓN: “LEY 29783- SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO”

OTORGADO

Tania Homaira Chávez Bazán

Realizado del 16 de septiembre del 2024.

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.

GERENCIA GENERAL

Jaime M. Florian Ángeles
DIRECTOR MEDICO
C.M.P.: 40031

PONENTE

TRUJILLO, 17 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

euroclinic
La diferencia en salud

CERTIFICADO

CAPACITACIÓN: “PRIMEROS AUXILIOS BÁSICOS”

OTORGADO

Tania Homaira Chávez Bazán

Realizado del 09 de octubre del 2024.

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.

GERENCIA GENERAL

Jaime M. Florian Ángeles
DIRECTOR MEDICO
C.M.P.: 40031

PONENTE

TRUJILLO, 10 DE OCTUBRE DEL 2024

euroclinic La diferencia en salud	FORMATO DE ESTUDIO DE EMPLEADOS	Código: 02-F-RRHH
		Versión: 00
		Fecha Creación: 02-01-2023
		Fecha Actualización: -



FOTOGRAFIA

FECHA INGRESO:	01/03/18

Los datos suministrados serán clasificados como información confidencial y podrán ser presentados ante las autoridades de control cuando éstas así lo requieran. Toda la información registrada en el presente formato tienen carácter de declaración jurada y será confirmada por personal de la empresa.

I. DATOS PERSONALES				
Nombres y Apellidos:	Julio Salomon Ponce Peñarrieta			
Doc. Nac. de Identidad:	9540528		Edad:	
Lugar de Nacimiento	TRUJILLO		Ciudad/Distrito	TRUJILLO
Provincia	TRUJILLO		Departamento	LA LIBERTAD
Fecha de Nacimiento				
	Día	Mes		Año
Estado Civil:	Casado		Ocupación:	Medico Radiologo
Dirección			Teléfonos / correo electrónico:	949356243 julioponcerx@hotmail.com

II. ESTUDIOS DESARROLLADOS					
Superior:	Medico Cirujano			Ultimo año aprob.	1998
Especialidad:	Radiologia			Ultimo año aprob.	2013
Título obtenido:	Especialista en Radiologia				
N° Colegiatura	32612	Licencia Profesional	23187	Colegio Profesional	Medico del Peru

III. FORMACIÓN COMPLEMENTARIA	
Idiomas	INGLES AVANZADO
Informática	MICROSOFT OFFICE 2019

IV. EXPERIENCIA LABORAL			
Empresa 1:	CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C.		
Cargo:	Medico Radiologo	Tiempo de Servicio:	5 AÑOS Y 7 MESES
Fecha de ingreso:	1/3/2018	Fecha de retiro:	ACTUALIDAD
Empresa 2:			
Cargo:		Tiempo de Servicio:	
Fecha de ingreso:		Fecha de retiro:	

V. ACTUALIZACIÓN DE PROFESIONAL				
Fecha	Tema	Institución	Duración	Creditos
12-30/03/2021	APTITUD MEDICA OCUPACIONAL, ELABORACION DE PROTOCOLOS Y EVALUACIONES OCUPACIONALES SEGUN PUESTOS	SIGESA S.A.C.	15H	-

23/04/2022	IMAGENOLOGIA PARA PROFESIONALES DE LA SALUD	CONSORCIO REBAGLIATI DIPLOMADOS S.A.C.	-	-
VI. CAPACITACIONES EN SST				
04/10/2024	EVACUACIÓN EN CASOS DE EMERGENCIA	EUROCLINIC	1H	N.A.
16/09/2024	Ley 29783 - SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	EUROCLINIC	1H	N.A.
23/09/2024	IDENTIFICACION DE PELIGROS Y EVALUACIÓN DE RIESGOS (IPER-C)	EUROCLINIC	1H	N.A.
09/10/2024	PRIMEROS AUXILIOS BÁSICOS	EUROCLINIC	1H	N.A.

Nota: Declaro bajo juramento que la información aquí suministrada es verdadera y podrá ser verificada en cualquier momento por CORMESEIN S.A.C. Asimismo estoy dispuesto a brindar una ampliación de cualquier aspecto de los datos registrados.

FIRMA:		**HUELLA DIGITAL:**	
DNI:	9540528		

PARA USO EXCLUSIVO DE CORMESEIN S.A.C.			
Responsable del estudio:			
Nombre y Apellidos:	**ANDERSON BRICEÑO DIAZ**		
Cargo:	**ADMINISTRADOR SIG**	**Fecha de verificación de datos:**	**04-11-2023**

CÓDIGO de la constancia:
20241202674e3f5c2dc83

CONSTANCIA DE HABILIDAD

Por la presente se deja constancia que el Médico Cirujano Doctor

JULIO SALOMON PONCE PEÑARRIETA

Se encuentra inscrito en el Registro Nacional de Matrículas con el número de colegiatura CMP 032612 y ha cumplido con lo establecido en el Artículo 15 del Estatuto del Colegio Médico del Perú, por lo tanto, el colegiado se encuentra HÁBIL para el ejercicio profesional

Documento válido hasta el 31/03/2025

Se expide la presente a solicitud del interesado para los fines que crea conveniente.

Miraflores, 02 de Diciembre de 2024.

COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ
CONSEJO NACIONAL

Dr. Pedro Antonio Riega López
DECANO NACIONAL

COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ
CONSEJO NACIONAL

Dr. Pavel Contreras Carmona
SECRETARIO GENERAL

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en el sitio web del CMP https://www.cmp.org.pe.

República del Perú

A Nombre de la Nación

El Rector de la Universidad Nacional "Federico Villarreal"

Por cuanto: El Consejo de Facultad de Medicina "Hipólito Unanue"

con fecha 20 de Marzo de 1998 ha aprobado

el otorgamiento del Título de Médico Cirujano



A Julio Salomón Ponce Peñarrieta

Y el Consejo Universitario con fecha 03 de Abril de 1998

le ha conferido el Título correspondiente.

Por tanto: le expido el presente Diploma para que se le reconozca como tal.

Dado en la ciudad de Lima, a los 03 días del mes de Abril de 1998

RECTOR

SECRETARIO GENERAL

INTERESADO

DECANO

SECRETARIO DE FACULTAD

Registrado a fojas 123 del Libro 46 respectivo con el No 33302

SECRETARIA DE FACULTAD

República del Perú

A nombre de la Nación

El Rector de la Universidad Nacional "Federico Villarreal"

Por cuanto: El Consejo de la Facultad de

Medicina "Hipólito Unanue"

Con fecha 07 de Noviembre del 2012 ha aprobado el otorgamiento del

Título de Especialista en Radiología

023187



Al (la) Médico Cirujano

Don (ña) Julio Salomón Ponce Peñarrieta

Y, el Consejo Universitario con fecha 09 de Enero del 2013

Le ha conferido el mencionado Título de Segunda Especialidad

Por tanto: le expido el presente Diploma para que se le reconozca como tal

Dado en la ciudad de Lima, a los 09 días del mes de Enero del 2013

RECTOR

INTERESADO

DECANO

SECRETARIO GENERAL

Registrado a fojas 38 del Libro 07 respectivo con el Nº 4306

SECRETARIO DE FACULTAD

PERÚ | Ministerio de Salud | Instituto Nacional de Salud

CERTIFICADO

Otorgado a:

PONCE PEÑARRIETA, JULIO SALOMON

Por haber Aprobado el Curso Taller:

"ENTRENAMIENTO DE LECTURA DE PLACAS RADIOGRÁFICAS DE TÓRAX PARA EL DIAGNÓSTICO DE NEUMOCONIOSIS CON CRITERIO OIT-2000"

Organizado por el Centro Nacional de Salud Ocupacional y Protección del Medio Ambiente para la Salud

Realizado en Lima, del 26 al 28 de Octubre del 2015

N° de Registro de Certificado: 74287-145

Méd. Hans Demetrio Vásquez Soplopuco, Mg
Director General
Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica
Instituto Nacional de Salud

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD
INVESTIGAR PARA PROTEGER LA SALUD

CamScanner

CONSEJO NACIONAL
GESTIÓN 2022 - 2024

Dr. Raúl Urquizo Aréstegui
DECANO
Dr. Alfredo Celis López
VICE DECANO
Dra. Wilda Silva Rojas
SECRETARIA DEL INTERIOR
Dr. Leonel Llacsa Saravia
SECRETARIO DEL EXTERIOR
Dr. Wilder Díaz Correa
TESORERO
Dr. Herminio Hernández Díaz
VOCAL
Dra. Amelia Cerrate Ángeles
VOCAL
Dr. Cesar Portella Díaz
VOCAL
Dr. Leslie Soto Arquiñigo
VOCAL
Dr. Celia Betzabet Moisés Alfaro
ACCESITARIA
Dra. Milagros Sánchez Torrejón
ACCESITARIA

Dra. Elena Rios De Edwards
CONSEJO REGIONAL I LA LIBERTAD
Dr. Miguel Ángel Pinedo Saboya
CONSEJO REGIONAL II IQUITOS
Dr. Ildauro Aguirre Sosa
CONSEJO REGIONAL III LIMA
Dra. Armida Rojas Dávila
CONSEJO REGIONAL IV HUANCAYO
Dr. Antony Tohalino Meza
CONSEJO REGIONAL V AREQUIPA
Dra. Eliana Ojeda Lazo
CONSEJO REGIONAL VI CUSCO
Dr. Cristhian Requena Palacios
CONSEJO REGIONAL VII PIURA
Dr. Ronald Jimmy Agüero Acuña
CONSEJO REGIONAL VIII CHICLAYO
Dr. Luis Felipe Muñante Aparcana
CONSEJO REGIONAL IX ICA
Dr. Andrei Kochubei Hurtado
CONSEJO REGIONAL X HUÁNUCO
Dr. Alberto Del Valle Espejo
CONSEJO REGIONAL XI HUARAZ
Dr. Jorge López Claros
CONSEJO REGIONAL XII TACNA
Dr. Carlos Morales Hernández
CONSEJO REGIONAL XIII PUCALLPA
Dr. Carlos Neira Ortega
CONSEJO REGIONAL XIV PUNO
Dr. Efraín Salazar Tito
CONSEJO REGIONAL XV SAN MARTÍN
Dr. Waldo López Gutiérrez
CONSEJO REGIONAL XVI AYACUCHO
Dra. Patricia Ocampo Quito
CONSEJO REGIONAL XVII CAJAMARCA
Dr. Luis Alberto Ortiz Pilco
CONSEJO REGIONAL XVIII CALLAO
Dr. Carlos Quiroz Urquizo
CONSEJO REGIONAL XIX CHIMBOTE
Dr. Manuel Pomazongo Goyas
CONSEJO REGIONAL XX PASCO
Dr. Giancarlo Urquizo Pereira
CONSEJO REGIONAL XXI MOQUEGUA
Dr. José Luis Osorio Ticona
CONSEJO REGIONAL XXII APURIMAC
Dra. Lourdes Feijoo Oyola
CONSEJO REGIONAL XXIII TUMBES
Dr. Lino Elmer Rodríguez Julcamanyan
CONSEJO REGIONAL XXIV HUANCAVELICA
Dr. Jorge La Torre y Jiménez
CONSEJO REGIONAL XXV AMAZONAS
Dr. Elard Castor Cáceres
CONSEJO REGIONAL XXVI MADRE DE DIOS
Dr. Juan Carlos Nicho Viru
CONSEJO REGIONAL XXVII LIMA PROVINCIAS

CONSTANCIA

Los suscritos Decano Nacional, Secretaria del Interior y Directora Ejecutiva del Sistema de Certificación y Recertificación del Médico Cirujano y del Médico Especialista (SISTCERE) del Colegio Médico del Perú.

CERTIFICAN QUE:

El Doctor **PONCE PEÑARRIETA, JULIO SALOMON**, registrado en el Colegio Médico del Perú con el Nro. **032612**, con registro Nacional de Especialidad N° **023187** en la especialidad de **RADIOLOGIA**, se encuentra **recertificado** desde el **03** de **junio** del **2022** al **02** de **junio** del **2027**.

Se extiende la presente, a solicitud del interesado, para los fines que considere conveniente, a los veinticuatro días del mes de junio del 2022.

COLEGIO MEDICO DEL PERU
CONSEJO NACIONAL

DR. JOSE RAUL URQUIZO ARESTEGUI
DECANO NACIONAL

COLEGIO MEDICO DEL PERU
CONSEJO NACIONAL

DRA. WILDA CECILIA SILVA ROJAS
SECRETARIA DEL EXTERIOR

COLEGIO MEDICO DEL PERU
CONSEJO NACIONAL

DRA. IRAIDA NATALIA PEREZ PIÑAS
DIRECTORA EJECUTIVA - SISTCERE

EURO Clinic
SALUD OCUPACIONAL Y ESPECIALIDADES MÉDICAS

CONSTANCIA DE TRABAJO

Por medio de la presente hacemos constar que el Sr. JULIO SALOMON PONCE PEÑARRIETA identificado con el DNI N° 09540528 ha laborado en la empresa CORMESEIN S.A.C. identificada con el RUC N°20539925017; ha desarrollado sus actividades desde 01 Marzo del 2018 hasta Actualidad desempeñando el cargo de **MEDICO ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA**, demostrando un alto sentido de responsabilidad, puntualidad, iniciativa, honestidad y rendimiento profesional en las labores que le fueron encomendadas.

Se expide la presente a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.
Cualquier alteración y/o enmendadura invalida este documento en su totalidad.

"NO TIENE VALIDEZ PARA AUNTOS JUDICIALES CONTRA LA EMPRESA"

Trujillo, 22 de Julio del 2024

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.
Nombre y Firma del Representante Legal

SIGESA SAC

Sistemas de Gestión en Salud y Trabajo SAC

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN

Otorgado a:

JULIO SALOMON, PONCE PEÑARRIETA

Por haber concluido satisfactoriamente y aprobado el Curso:

APTITUD MÉDICA OCUPACIONAL, ELABORACIÓN DE PROTOCOLOS Y EVALUACIONES OCUPACIONALES SEGÚN PUESTOS

Realizado del 12 al 30 de Marzo del año 2021, con una duración de 15 horas.

Lima, 12 de Abril del 2021

Dr. GUSTAVO A. AGUIRRE CHANG
Gerente General y Director del Área de Capacitaciones

Dra. AURORA TRUJILLO FIGUEREDO
Coordinadora General y del Área de Capacitaciones

CONSORCIO
REBAGLIATI DIPLOMADOS S.A.C.

Otorga el presente :

RECONOCIMIENTO

a

Dr. Julio Salomón Ponce Peñarrieta

por

Colaboración como ponente en el Curso de Perfeccionamiento Profesional:
"IMAGENOLOGÍA PARA PROFESIONALES DE LA SALUD"
23 de Abril de 2022

Lima, Jueves 26 de Mayo de 2022

REBAGLIATI DIPLOMADOS
DIRECCION ACADEMICA

Lic. Eddy Roger, Flores Adriano
Gerente General
Rebagliati Diplomados

REBAGLIATI
DIRECCION ACADEMICA
DIPLOMADOS

Dr. Gilmer Gerardo, Roman Ponce
Organizador del Evento

euroclinic La diferencia en salud	FORMATO DE ESTUDIO DE EMPLEADOS	Código: 02-F-RRHH
		Versión: 00
		Fecha Creación: 02-01-2023
		Fecha Actualización: -



FOTOGRAFIA

FECHA INGRESO:	

Los datos suministrados serán clasificados como información confidencial y podrán ser presentados ante las autoridades de control cuando éstas así lo requieran. Toda la información registrada en el presente formato tienen carácter de declaración jurada y será confirmada por personal de la empresa.

I. DATOS PERSONALES				
Nombres y Apellidos:	Claudia Sherenza Castillo Fernández			
Doc. Nac. de Identidad:	47949095		**Edad:**	
Lugar de Nacimiento	TRUJILLO		**Ciudad/Distrito**	TRUJILLO
Provincia	TRUJILLO		**Departamento**	LA LIBERTAD
Fecha de Nacimiento	2	4		1993
	Día	**Mes**		**Año**
Estado Civil:	Soltero		**Ocupación:**	Cirujano Dentista
Dirección	Servulo Gutiérrez 457, Urb. Santo dominguito - Trujillo		**Teléfonos / correo electrónico:**	992486627

II. ESTUDIOS DESARROLLADOS					
Superior:	Bachiller en Estomatología			**Ultimo año aprob.**	2020
Especialidad:	Cirujano Dentista			**Ultimo año aprob.**	2022
Título obtenido:	Cirujano Dentista				
N° Colegiatura	51554	**Licencia Profesional**		**Colegio Profesional**	Odontológico del Perú - Región Callao

III. FORMACIÓN COMPLEMENTARIA	
Idiomas	INGLES BÁSICO
Informática	MICROSOFT OFFICE 2019

IV. EXPERIENCIA LABORAL			
Empresa 1:	CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C.		
Cargo:	Cirujano Dentista	Tiempo de Servicio:	
Fecha de ingreso:		Fecha de retiro:	ACTUALIDAD
Empresa 2:			
Cargo:		Tiempo de Servicio:	
Fecha de ingreso:		Fecha de retiro:	

V. ACTUALIZACIÓN DE PROFESIONAL				
Fecha	**Tema**	**Institución**	**Duración**	**Creditos**
12/05/2021	Reanimación básica (RCP Y DEA)	American Heart Association	-	-
25/09/2020	Conservemos la pulpa denta	FO UNC	-	-

VI. CAPACITACIONES EN SST				
04/10/24	EVACUACIÓN EN CASOS DE EMERGENCIA	EUROCLINIC	1H	N.A.

16/09/2024	Ley 29783 - SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	EUROCLINIC	1H	N.A.
23/09/2024	IDENTIFICACION DE PELIGROS Y EVALUACIÓN DE RIESGOS (IPER-C)	EUROCLINIC	1H	N.A.
09/10/2024	PRIMEROS AUXILIOS BÁSICOS	EUROCLINIC	1H	N.A.

Nota: Declaro bajo juramento que la información aquí suministrada es verdadera y podrá ser verificada en cualquier momento por CORMESEIN S.A.C. Asimismo estoy dispuesto a brindar una ampliación de cualquier aspecto de los datos registrados.

FIRMA:		**HUELLA DIGITAL:**	
DNI:	47949095		

PARA USO EXCLUSIVO DE CORMESEIN S.A.C.			
Responsable del estudio:			
Nombre y Apellidos:	**ANDERSON BRICEÑO DIAZ**		
Cargo:	**ADMINISTRADOR SIG**	**Fecha de verificación de datos:**	**04-11-2023**

COLEGIO ODONTOLÓGICO DEL PERÚ
Región Callao

Constancia de Habilidad

La Dirección General del Colegio Odontológico del Perú - Región Callao, deja constancia que el (la) Cirujano-Dentista:

CASTILLO FERNANDEZ, CLAUDIA SHERENZA

Está colegiado (a) en nuestra institución, con registro ***COP Nº 51554,*** *en condición de miembro hábil. Válido hasta el 30 de junio del 2025.*

Se emite la presente para los fines que el (la) Colegiado (a) estime conveniente.

Callao, 04 de enero 2025

ELEC N°051-2025

MG. CD. HUAPAYA MACAVILCA, OSWALDO MANUEL
Director General Regional
Colegio Odontológico del Perú
Región Callao

Celular: 990 646 355
• Sede Central: Av. Faucett 2215 Bellavista - Callao • Sede Tomás Valle: Jr. Las Águilas 597 Urb. El Cóndor - Callao
copcallao@gmail.com www.copregioncallao.com COP Región Callao @copregioncallao

REPÚBLICA DEL PERÚ

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO

EN NOMBRE DE LA NACIÓN

El Rector de la Universidad,

Por cuanto:

El Consejo Directivo, en su sesión del **Treinta** *de* **Junio** *de* **2022**
ha acordado conferir el

TÍTULO PROFESIONAL

de ***CIRUJANO DENTISTA***

a **CLAUDIA SHERENZA CASTILLO FERNANDEZ**

Aprobado por la Facultad de **Medicina Humana**

Programa de Estudio: **Estomatología**

Por tanto:

Se expide el presente TÍTULO para que se le reconozca como tal y se le conceda los privilegios y beneficios que las leyes de la República le otorgan.

Dado y firmado en Trujillo, el día **Treinta** *del mes de* **Junio** *de* **2022**



RECTORA
DRA. FELÍCITA YOLANDA PERALTA CHÁVEZ

SECRETARIO GENERAL
DR. SANTIAGO ALEJANDRO VÁSQUEZ GARCÍA

DECANO DE LA FACULTAD
DR. JUAN ALBERTO DÍAZ PLASENCIA

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO

Código Universidad: **046**
Grado ó Título modalidad: **SUSTENTACIÓN DE TESIS**
Modalidad de Estudios: **P** ; Abreviatura: **T**
Procedencia de Revalidación-País:
Procedencia de Revalidación-Universidad:

Denominación del Grado Revalidado:

Tipo de documento: **1** ; N° : **47949095**
Tipo de Emisión del Diploma: **O** Código: **A046_00028893**
Libro : **116** Folio : **28997** R.R. N° **2963-2022-CD/R-UPAO**
Fecha de R.R. : **30 de Junio de 2022**

.....
TITULADO

DR. SANTIAGO ALEJANDRO VÁSQUEZ GARCÍA
SECRETARIO GENERAL

PERU

N° 00147866

COLEGIO ODONTOLÓGICO DEL PERÚ
Región Callao

El Decano del Consejo Administrativo Regional certifica que el título profesional de Cirujano Dentista a nombre de:

CASTILLO FERNANDEZ, CLAUDIA SHERENZA

Se encuentra colegiado (a) con número de registro **51554** en el Colegio Odontológico Regional del Callao cumple con los requisitos señalados por la Ley N° 15251 modificada por la Ley 29016 Art° 2 y LEY N° 27878 Art° 5 "Ley de Trabajo del Cirujano Dentista" para ser registrado como Cirujano Dentista colegiado, condición legal para ejercer la profesión odontológica en el Perú.

Fecha: **15 de Julio de 2022**

Dr. Wenceslao Quispe Soria
Decano
COP Región Callao

0010055

El que suscribe, Profesor Secretario General de la Universidad Privada Antenor Orrego,
CERTIFICA:
Que las firmas de las autoridades competentes de esta institución, incluidas en el presente diploma son auténticas. Doy fe.

Trujillo **30 JUN. 2022**

UPAO

DR. SANTIAGO ALEJANDRO VÁSQUEZ GARCÍA
SECRETARIO GENERAL

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO

UPAO A046_00028893



Nº de Registro
51554

Colegio Odontológico del Perú

El Consejo Nacional del Colegio Odontológico del Perú
expide el presente DIPLOMA, al CIRUJANO DENTISTA

CLAUDIA SHERENZA CASTILLO FERNANDEZ

Que acredita su condición de COLEGIADO de conformidad
con el Art. 2° de la Ley 15251 y sus modificatorias.

Lima, 15 de Julio de 2022

OSCAR V. SOTOMAYOR MANCICIDOR
Director General

LUIS A. GHEZZI HERNÁNDEZ
Decano Nacional

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO
UNT

Certificado

Otorgado a:

Claudia Sherenza Castillo Fernandez



POR HABER PARTICIPADO Y APROBADO EL

Diplomado en Rehabilitación Oral

Organizado por el Instituto Latinoamericano de Especialización Profesional con el auspicio académico de la Universidad Nacional de Trujillo, aprobado mediante RESOLUCIÓN RECTORAL N° 0450-2022/UNT, realizado en 7 módulos, en la ciudad de Lima – Perú, desarrollados desde el día 01 de setiembre del año 2022 hasta el día 12 de marzo del año 2023 con una carga horaria de 560 horas académicas, equivalente a 24.5 créditos.

Dr. Carlos Alberto Vásquez Boyer
RECTOR
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO

PRESIDENTE

Mgtr. Ebner Ávila Bermeo
PRESIDENTE
INSTITUTO LATINOAMERICANO DE ESPECIALIZACIÓN PROFESIONAL

Diplomado en Rehabilitación Oral

RESOLUCIÓN RECTORAL N° 0450-2022/UNT

TEMARIO

MÓDULO I
OCLUSIÓN
TEORÍA:
- Principios básicos de oclusión: contactos oclusales, guía anterior, envolvente funcional.
- Consideraciones para la obtención de modelos de estudio. Morfología oclusal.

PRÁCTICA:
- Taller de morfología oclusal: Dibujo y moldeado en plastilina.

MÓDULO II
PRINCIPIOS DE PRÓTESIS FIJA CONVENCIONAL
TEORÍA:
- Abordaje clínico: Del examen clínico al diagnóstico y planificación.
- Consideraciones para las preparaciones dentales en prótesis fija convencional.

PRÁCTICA:
- Confección y uso de matrices de tallado.
- Taller de preparaciones para coronas.

MÓDULO III
PRINCIPIOS DE PRÓTESIS REMOVIBLE I
TEORÍA:
- Prótesis total removible, consideraciones clínicas.
- Prótesis parcial removible, consideraciones clínicas.

PRÁCTICA:
- Confección de cubeta individual para prótesis total removible.
- Paralelizado y establecimiento del eje de inserción.

MÓDULO IV
PRINCIPIOS DE REMOVIBLE II
TEORÍA:
- Prótesis parcial removible: Diseño.

PRÁCTICA:
- Preparaciones biostáticas.
- Confección de guías de transferencia.

MÓDULO V
FOTOGRAFÍA Y DISEÑO DE SONRISA
TEORÍA:
- Fotografía clínica
- Principios para el diseño de sonrisa.

PRÁCTICA:
- Taller de fotografía para diseño de sonrisa y fotografía artística.
- Taller de diseño de sonrisa.

MÓDULO VI
REHABILITACIÓN ORAL ADHESIVA I: DIAGNÓSTICO Y PLANIFICACIÓN
TEORÍA:
- Abordaje clínico del paciente con desgaste severo.
- Manejo de la dimensión vertical. Jig multifuncional.

PRÁCTICA:
- Confección del jig multifuncional.
- Encerado.

MÓDULO VII
REHABILITACIÓN ORAL ADHESIVA II: PREPARACIONES DENTARIAS PARA RESTAURACIONES ADHESIVAS
TEORÍA:
- Consideraciones clínicas para las preparaciones dentarias adhesivas.
- Principios de adhesión.

PRÁCTICA:
- Taller Preparaciones para restauraciones adhesivas anteriores y

INSTITUTO LATINOAMERICANO DE ESPECIALIZACIÓN PROFESIONAL
REGISTRO N°: 3815
CÓDIGO: 169
FECHA: 12/03/2023

UPAO

ICODEM Instituto de Competencias y Destrezas Médicas

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO

Certificado

El Instituto de Competencias y Destrezas Médicas otorga a:

CLAUDIA SHERENZA CASTILLO FERNÁNDEZ

Por haber participado en el **CURSO TALLER BIOSEGURIDAD PARA INTERNOS DE MEDICINA, ESTOMATOLOGÍA Y CIENCIAS DE LA SALUD**, realizado los días 14 y 15 de junio del 2019.

Con valor académico de 02 créditos.

Trujillo, junio del 2019

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO ICODEM INSTITUTO DE COMPETENCIAS Y DESTREZAS MÉDICAS PERÚ

Mg. Eduardo Gorritti Zerpa
Instituto de Competencias y Destrezas Médicas

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO OFICINA CENTROS DE SALUD PERÚ

Dr. Julio Félix Rivero Méndez
Oficina de Centros de Salud

UPAO

VI CONGRESO INTERNACIONAL DE ESTOMATOLOGÍA
VIII JORNADA DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA ESTOMATOLÓGICA

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA
RR Nº 4220-2019-R-UPAO

Certificado

Conferido a:

CASTILLO FERNANDEZ, CLAUDIA SHERENZA

Por haber participado en calidad de **ASISTENTE** en el VI Congreso Internacional de Estomatología y VIII Jornada de Investigación Científica UPAO – 2019, desarrollada los días 24, 25 y 26 de octubre con un total de 27 horas académicas (1.5 crédito).

Trujillo, octubre de 2019.

Dr. Oscar del Castillo Huertas
Presidente VI Congreso Internacional
de Estomatológica UPAO – 2019

Dr. Ramel Ulloa Deza
Decano de la Facultad de Medicina Humana

UNC Universidad Nacional de Córdoba

FO Facultad de Odontología

Certificamos que **CASTILLO FERNÁNDEZ CLAUDIA** ha participado en carácter de ASISTENTE en el ciclo de videoconferencias MISCELÁNEAS DE LA CIRUGÍA EN LA PRÁCTICA DIARIA **"ANTIBIÓTICOS... ¿CUÁNDO?"** dictada por la Prof. Dra.-Catalina Francia **"SI OBSERVO UNA LESIÓN RADIOLÚCIDA... ¿CÓMO DECIDO SU TRATAMIENTO?"** dictada por LA Prof. DrA. Eugenia Battisti.
Aprobadas por resolución RHCD-92/2020, el 17 de septiembre del 2020 con una duración de dos (2) hs.
Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Córdoba.

Córdoba 17 de septiembre de 2020

Prof. Dra. Florencia C. González
Secretaria del Egresado
Facultad de Odontología - UNC

Prof. Dr. Ricardo Bachur
Director de la especialidad de Cirugía Bucomaxilofacial
Facultad de Odontología - UNC

Prof. Dra. Mirta Mónica Spadiliero de Lutri
Decana
Facultad de Odontología - UNC

UNC Universidad Nacional de Córdoba

FO Facultad de Odontología

Certificamos que **CASTILLO FERNÁNDEZ CLAUDIA** ha participado en carácter de ASISTENTE en el ciclo de videoconferencias MISCELÁNEAS DE LA CIRUGÍA EN LA PRÁCTICA DIARIA **"CÓMO MANEJAMOS LAS INFECCIONES"** dictada por el Prof. Dr.- Carlos Bomancini **"CANINOS RETENIDOS: ¿LIBERAMOS O EXTRAEMOS?"** dictada por el Prof. Dr. Alejandro Díaz.
Aprobadas por resolución RHCD-92/2020, el 24 de septiembre del 2020 con una duración de dos (2) hs.
Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Córdoba.

Córdoba 24 de septiembre de 2020

Prof. Dra. Florencia C. González
Secretaria del Egresado
Facultad de Odontología - UNC

Prof. Dr. Ricardo Bachur
Director de la especialidad de Cirugía Bucomaxilofacial
Facultad de Odontología - UNC

Prof. Dra. Mirta Mónica Spadiliero de Lutri
Decana
Facultad de Odontología - UNC

SOPORTE VITAL BÁSICO

SVB/BLS Proveedor

American Heart Association.

CLAUDIA SHERENZA CASTILLO FERNANDEZ

ha realizado con éxito las evaluaciones cognitivas y de habilidades de acuerdo con el contenido del programa de Reanimación básica (RCP y DEA) de la American Heart Association.

Fecha de emisión

12 May 2021

Renovar antes del

May 2023

Nombre del centro de entrenamiento

Universidad Privada Antenor Orrego

Nombre del instructor

DARWIN AYALA CESPEDES

N.º de ID del centro de entrenamiento

ZZ20827

ID del instructor

06160481411

Ciudad y país del centro de entrenamiento

Trujillo, La Libertad, Peru

Código de la tarjeta electrónica

215602658635

Nombre del sitio de entrenamiento

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO

Código QR

Para visualizar o comprobar la autenticidad, los estudiantes y los empleadores deben escanear este código QR con su dispositivo móvil o acceder a https://ecards.heart.org/international. © 2020 American Heart Association. Todos los derechos reservados. 20-2800 10/20

U N C
Universidad
Nacional
de Córdoba

F O
Facultad
de
Odontología

CONSTANCIA

Por la presente dejo constancia que **CLAUDIA CASTILLO**, asistió a la conferencia: **"DESAFÍOS QUE GENERA LA REHABILITACIÓN INTEGRAL, FUNCIONAL Y ESTÉTICA DEL PACIENTE PARCIALMENTE EDENTULO".** La misma se realizó de manera virtual en la Escuela de Posgrado de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Córdoba en el marco del Ciclo de Conferencias en Tiempos de Pandemia.

Carga horaria: 1 hs.

Dictantes: Prof. Dr. Pablo Loyola Gonzalez

Prof. Dr. Nelson Jesús Rugani

Se extiende la presente en la ciudad de Córdoba a 20 de mayo de 2020.

Prof. Dra. Elba Gladis Priotto
Secretaria de Posgrado
Facultad de Odontología

U N C
Universidad
Nacional
de Córdoba

F O
Facultad
de
Odontología

CONSTANCIA

Por la presente dejo constancia que **CLAUDIA CASTILLO FERNANDEZ,** asistió a la conferencia: **"PROTOCOLO PARA LOGRAR UN AMBIENTE BIOSEGURO EN ODONTOLOGÍA EN TIEMPO DE COVID-19".** (Autorizada por Resolución del Honorable Consejo Directivo Nº 80/2020). La misma se realizó de manera virtual en la Escuela de Posgrado de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Córdoba.

Carga horaria: 2 hs.

Dictantes: Dra. Verónica Huespe Rico

Esp. Arq. María Eugenia Pereyra

Se extiende la presente en la ciudad de Córdoba a 24 de julio de 2020.

Prof. Dra. Elba Gladis Priotto

Secretaria de Posgrado
Facultad de Odontología

U N C
Universidad
Nacional
de Córdoba

F O
Facultad
de
Odontología

CONSTANCIA

Por la presente dejo constancia que **CLAUDIA SHERENZA CASTILLO FERNANDEZ**, asistió a la conferencia: **"EL ABC DEL DIAGNÓSTICO EN ESTOMATOLOGÍA"** (aprobada según Resolución del Honorable Consejo Directivo Nº 181/2020). La misma se realizó de manera virtual en la Escuela de Posgrado de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Córdoba en el marco del Ciclo de Conferencias en Tiempos de Pandemia.

Carga horaria: 1 hs.
Dictantes: Dr. Gerardo Gilligan
Od. Fernanda Liandro

Se extiende la presente en la ciudad de Córdoba a 14 de septiembre de 2020.

Prof. Dra. Elba Gladis Priotto

Secretaria de Posgrado
Facultad de Odontología

U N C
Universidad
Nacional
de Córdoba

F O
Facultad
de
Odontología

CONSTANCIA

Por la presente dejo constancia que **CLAUDIA CASTILLO FERNANDEZ**, asistió a la conferencia: **"CONSERVEMOS LA PULPA DENTAL"** (aprobada según Resolución del Honorable Consejo Directivo Nº 107/2020). La misma se realizó de manera virtual en la Escuela de Posgrado de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Córdoba en el marco del Ciclo de Conferencias en Tiempos de Pandemia.

Carga horaria: 1 hs.

Dictantes: Dra. Georgette Arce Brison

Dra. Cecilia Boetto

Se extiende la presente en la ciudad de Córdoba a 25 de septiembre de 2020.

Prof. Dra. Elba Gladis Priotto
Secretaria de Posgrado Facultad de Odontología.

CERTIFICADO DE TRABAJO

Por medio de la presente certificamos que la Srta. CLAUDIA SHERENZA CASTILLO FERNANDEZ, identificada con DNI N° 47949095 , ha laborado en nuestra empresa CLINICA DENTAL IMAGEN E.I.R.L con RUC N° 20512723404, como ASISTENTE DENTAL desde el 05 de Enero del 2021 hasta el 05 de Julio del 2022, mostrando durante su permanencia responsabilidad, honestidad y dedicación en todas las labores que le fueron encomendadas.

Se extiende la presente a petición del interesado para los fines que crea conveniente.

Jesús María, 05 de Julio del 2022

ARTURO L. ZEGARRA CORONADO
CLINICA DENTAL IMAGEN E.I.R.L.
Representante Legal

CERTIFICADO DE TRABAJO

Por medio de la presente certificamos que la Srta. CLAUDIA SHERENZA CASTILLO FERNANDEZ, identificada con DNI N° 47949095 , ha laborado en nuestra empresa CLINICA DENTAL IMAGEN E.I.R.L con RUC N° 20512723404, como ODONTOLOGO desde el 20 de Julio del 2022 hasta el 31 de Marzo del 2023, mostrando durante su permanencia responsabilidad, honestidad y dedicación en todas las labores que le fueron encomendadas.

Se extiende la presente a petición del interesado para los fines que crea conveniente.

Jesús María, 31 de Marzo del 2023

ARTURO L. ZEGARRA CORONADO
CLINICA DENTAL IMAGEN E.I.R.L.
Representante Legal

euroclinic
La diferencia en salud

CERTIFICADO

CAPACITACIÓN: “EVACUACIÓN EN CASOS DE EMERGENCIA”

OTORGADO

Claudia Sherenza CastilloFernández

Realizado del 04 de octubre del 2024.

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.
GERENCIA GENERAL

Lic. Anderson Briceño Díaz
Administrador SGI
PONENTE

TRUJILLO, 05 DE OCTUBRE DEL 2024

euroclinic
La diferencia en salud

CERTIFICADO

CAPACITACIÓN: "IDENTIFICACION DE PELIGROS Y EVALUACIÓN DE RIESGOS (IPER-C)"

OTORGADO

Claudia Sherenza CastilloFernández

Realizado del 23 de septiembre del 2024.

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.
GERENCIA GENERAL

Lic. Anderson Briceño Díaz
Administrador SGI
PONENTE

TRUJILLO, 25 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

euroclinic
La diferencia en salud

CERTIFICADO

CAPACITACIÓN: “LEY 29783- SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO”

OTORGADO

Claudia Sherenza CastilloFernández

Realizado del 16 de septiembre del 2024.

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.

GERENCIA GENERAL

Jaime M. Florian Ángeles
DIRECTOR MEDICO
C.M.P.: 40031

PONENTE

TRUJILLO, 17 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

euroclinic
La diferencia en salud

CERTIFICADO

CAPACITACIÓN: “PRIMEROS AUXILIOS BÁSICOS”

OTORGADO

Claudia Sherenza CastilloFernández

Realizado del 09 de octubre del 2024.

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.
GERENCIA GENERAL

Jaime M. Florian Ángeles
DIRECTOR MEDICO
C.M.P.: 40031
PONENTE

TRUJILLO, 10 DE OCTUBRE DEL 2024

euroclinic La diferencia en salud	FORMATO DE ESTUDIO DE EMPLEADOS	Código: 02-F-RRHH
		Versión: 00
		Fecha Creación: 02-01-2023
		Fecha Actualización: -

FECHA INGRESO:	



FOTOGRAFIA

Los datos suministrados serán clasificados como información confidencial y podrán ser presentados ante las autoridades de control cuando éstas así lo requieran. Toda la información registrada en el presente formato tienen carácter de declaración jurada y será confirmada por personal de la empresa.

I. DATOS PERSONALES					
Nombres y Apellidos:	Mireya Beatriz Garay Alvarez				
Doc. Nac. de Identidad:	75022758			**Edad:**	
Lugar de Nacimiento	TRUJILLO			**Ciudad/Distrito**	TRUJILLO
Provincia	TRUJILLO			**Departamento**	LA LIBERTAD
Fecha de Nacimiento	13	8			1998
	Día	**Mes**			**Año**
Estado Civil:	Soltero			**Ocupación:**	Enfermera
Dirección	Av Jesus de Nazareth 941			**Teléfonos / correo electrónico:**	935181178 mireyagaral@gmail.com

II. ESTUDIOS DESARROLLADOS					
Superior:	Bachiller en Enfermería			**Ultimo año aprob.**	2023
Especialidad:				**Ultimo año aprob.**	
Título obtenido:	Licenciada en Enfermería				
N° Colegiatura	117524	**Licencia Profesional**		**Colegio Profesional**	Enfermeros del Perú

III. FORMACIÓN COMPLEMENTARIA	
Idiomas	INGLES BÁSICO
Informática	MICROSOFT OFFICE 2019

IV. EXPERIENCIA LABORAL			
Empresa 1:	CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C.		
Cargo:	Enfermera	Tiempo de Servicio:	
Fecha de ingreso:	1/3/2018	Fecha de retiro:	ACTUALIDAD
Empresa 2:			
Cargo:		Tiempo de Servicio:	
Fecha de ingreso:		Fecha de retiro:	

V. ACTUALIZACIÓN DE PROFESIONAL				
Fecha	**Tema**	**Institución**	**Duración**	**Creditos**
14/09/2024	Interpretación de audiometrías ocupacionales	Instituto de audiología Laboral	5H	-
04/05/2021	Soporte Vital básico - RCP basado en las guías del AHA - COVID-19	Escuela de salud Rebagliati	120H	-

VI. CAPACITACIONES EN SST				
04/10/24	EVACUACIÓN EN CASOS DE EMERGENCIA	EUROCLINIC	1H	N.A.

16/09/2024	Ley 29783 - SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	EUROCLINIC	1H	N.A.
23/09/2024	IDENTIFICACION DE PELIGROS Y EVALUACIÓN DE RIESGOS (IPER-C)	EUROCLINIC	1H	N.A.
09/10/2024	PRIMEROS AUXILIOS BÁSICOS	EUROCLINIC	1H	N.A.

Nota: Declaro bajo juramento que la información aquí suministrada es verdadera y podrá ser verificada en cualquier momento por CORMESEIN S.A.C. Asimismo estoy dispuesto a brindar una ampliación de cualquier aspecto de los datos registrados.

FIRMA:		**HUELLA DIGITAL:**	
DNI:	75022758		

PARA USO EXCLUSIVO DE CORMESEIN S.A.C.			
Responsable del estudio:			
Nombre y Apellidos:	**ANDERSON BRICEÑO DIAZ**		
Cargo:	**ADMINISTRADOR SIG**	**Fecha de verificación de datos:**	**04-11-2023**

COLEGIO DE ENFERMEROS DEL PERÚ

DECRETO DE LEY N° 22315

CONSEJO REGIONAL II LA LIBERTAD

00000064306-2024 CR II - CEP

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN



El Colegio de Enfermeros del Perú, expide la presente Constancia de Habilitación a la Licenciada en Enfermería identificada como:

C.E.P. N°: 117524

GARAY ALVAREZ MIREYA BEATRIZ

Se expide el presente documento a solicitud de la interesada para los fines que estime conveniente.

Constancia de Habilitación **ELECTRONICA GRATUITA** en base a la Resolución N° 043-18-CEP/CN del 26/02/2018

Documento válido hasta el 31/08/2025 A NIVEL NACIONAL.

TRUJILLO , 21 de Septiembre de 2024

Dra. JOSEFA EDITH VASQUEZ CEVALLOS
DECANA NACIONAL

MG. PATRICIA LILIANA BOLAÑOS GRAU
Decana
Consejo Regional II - La Libertad

*Al figurar el colegiado como Inhabil en el Sistema Institucional, pierde validez la Habilitación expedida.

**Según lo establecido en el Artículo 5, Inciso F del DL N° 1246 el documento se valida con código QR a través de la página Web www.cep.org.pe

***Firma digitalizada en amparo del Articulo 2° de la Ley N° 27291 que modifica el articulo 141° del Código Civil.

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DEL PERÚ

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO BENEDICTO XVI

EN NOMBRE DE LA NACIÓN



El Rector de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI
Por cuanto:
El Consejo Universitario ha conferido el ***Título Profesional*** *de:*

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

A: **MIREYA BEATRIZ GARAY ALVAREZ**

De la Facultad de ***Ciencias de la Salud***

Carrera Profesional de ***Enfermería***

Quien, habiendo cumplido con los requisitos exigidos por las disposiciones legales vigentes, optó dicho ***Título****, el* ***22 de junio del 2024****. Por lo tanto, se expide el presente diploma para que se le reconozca como tal.*

Dado en Trujillo, el ***22 de junio del 2024***

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO · SECRETARÍA GENERAL · BENEDICTO XVI

DRA. TERESA SOFIA REATEGUI MARIN
SECRETARIA GENERAL

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO · RECTORADO · BENEDICTO XVI

DRA. MARIANA GERALDINE SILVA BALAREZO
RECTORA

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO · FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD · DECANATO · BENEDICTO XVI

DRA. ANITA JEANETTE CAMPOS MARQUEZ
DECANA (e)

Esta es una copia auténtica imprimible de un documento electrónico archivado por la UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO BENEDICTO XVI, aplicando lo dispuesto por la Tercera Disposición Complementaria Final del D.S. 026-2016-PCM. Su autenticidad e integridad pueden ser contrastadas a través de la siguiente dirección web: https://sgd.uct.edu.pe/consultadocumento e ingresando el siguiente código de verificación: **d6z1b8r**

INSTITUTO DE AUDIOLOGIA LABORAL

N° 00570-2024

DR. RODOLFO BADILLO
INVESTIGACION Y CONSULTORIA

CERTIFICADO

INTERPRETACIÓN DE AUDIOMETRÍAS OCUPACIONALES
-CURSO TALLER VIRTUAL-

Otorgado a: Lic Enf GARAY ALVAREZ Mireya Beatriz

Por su participación en el curso de interpretación de audiometrías ocupacionales realizado en forma virtual el día 14 de setiembre (5 horas académicas), por el Instituto de Audiología Laboral Dr Badillo.

El presente CERTIFICADO cuenta con un periodo vigente de un año

Dr. Rodolfo Badillo Carrillo
INSTITUTO DE AUDIOLOGÍA LABORAL
Director Médico

Lima, 14 de setiembre del 2024

Av. Canaval y Moreyra 290 Of 31 San Isidro 999102972 Instituto de Adiología Laboral Perú-Dr. Rodolfo Badillo drbadillorodolfo@gmail.com

euroclinic
La diferencia en salud

CERTIFICADO

CAPACITACIÓN: “EVALUACIÓN VISUAL”

OTORGADO

Mireya Beatriz Garay Álvarez

Realizado del 23 de septiembre del 2024.

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.

GERENCIA GENERAL

PONENTE
ERIC MANUEL CAMPOS FLORES
CMP. 038329 - RNE: 028189

TRUJILLO, 24 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

euroclinic
La diferencia en salud

CERTIFICADO

CAPACITACIÓN: “TOMA E INTERPRETACION DE ELECTROCARDIOGRAMA”

OTORGADO

Mireya Beatriz Garay Álvarez

Realizado del 24 de septiembre del 2024.

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.

GERENCIA GENERAL

PONENTE
OMAYRA FIORELLA ARANGURI RODRIGUEZ
CMP. 53749- RNE: 35712

TRUJILLO, 25 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

euroclinic
La diferencia en salud

CERTIFICADO

CAPACITACIÓN: “AUDIOMETRÍA OCUPACIONAL (METODOLOGÍA CAOHC / ICOH)”

OTORGADO

Mireya Beatriz Garay Álvarez

Realizado del 04 de septiembre del 2024.

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.

GERENCIA GENERAL

PONENTE
CLAUDIA BARREDA FELIZIANI
CMP. 058701 - RNE: 040474

TRUJILLO, 05 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

euroclinic
La diferencia en salud

CERTIFICADO

CAPACITACIÓN: “EVACUACIÓN EN CASOS DE EMERGENCIA”

OTORGADO

Mireya Beatriz Garay Alvarez

Realizado del 04 de octubre del 2024.

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.
GERENCIA GENERAL

Lic. Anderson Briceño Díaz
Administrador SGI
PONENTE

TRUJILLO, 05 DE OCTUBRE DEL 2024

euroclinic
La diferencia en salud

CERTIFICADO

CAPACITACIÓN: "IDENTIFICACION DE PELIGROS Y EVALUACIÓN DE RIESGOS (IPER-C)"

OTORGADO

Mireya Beatriz Garay Alvarez

Realizado del 23 de septiembre del 2024.

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.
GERENCIA GENERAL

Lic. Anderson Briceño Díaz
Administrador SGI
PONENTE

TRUJILLO, 25 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

euroclinic
La diferencia en salud

CERTIFICADO

CAPACITACIÓN: “LEY 29783- SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO”

OTORGADO

Mireya Beatriz Garay Alvarez

Realizado del 16 de septiembre del 2024.

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.

GERENCIA GENERAL

Jaime M. Florian Ángeles
DIRECTOR MEDICO
C.M.P.: 40031

PONENTE

TRUJILLO, 17 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

euroclinic
La diferencia en salud

CERTIFICADO

CAPACITACIÓN: “PRIMEROS AUXILIOS BÁSICOS”

OTORGADO

Mireya Beatriz Garay Alvarez

Realizado del 09 de octubre del 2024.

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.

GERENCIA GENERAL

Jaime M. Florian Ángeles
DIRECTOR MEDICO
C.M.P.: 40031

PONENTE

TRUJILLO, 10 DE OCTUBRE DEL 2024

vpGwgXoNpv

Escuela de Salud
Rebagliati

CERTIFICADO

Mireya Beatriz Garay Alvarez

Por el cumplimiento de forma exitosa de todos los requisitos
establecidos por la Escuela de Salud Rebagliati
en el curso de especialización en

Soporte vital básico - RCP basado en las guías del AHA - COVID-19

desarrollado en las salas de la Escuela de Salud Rebagliati
con un valor de 120 horas lectivas. Por tanto: para que conste
y sea reconocido, se le otorga el siguiente certificado

Lima, 4 de mayo de 2021

Gerente General
Mg. José Carlos Jesús Verástegui Lázaro

Escuela de Salud
Rebagliati

Director Académico
Mg. Patrick Michael Villamizar Morales

Escaneado con CamScanner

eTrB1dXzZx

Escuela de Salud
Rebagliati

CERTIFICADO

Mireya Beatriz Garay Alvarez

Por el cumplimiento de forma exitosa de todos los requisitos establecidos por la Escuela de Salud Rebagliati en el curso de especialización en

Manejo de Urgencia y Emergencia

desarrollado en las salas de la Escuela de Salud Rebagliati con un valor de 120 horas lectivas. Por tanto: para que conste y sea reconocido, se le otorga el siguiente certificado

Lima, 3 de abril de 2021

Gerente General
Mg. José Carlos Jesús Verástegui Lázaro

Escuela de Salud Rebagliati

Director Académico
Mg. Patrick Michael Villamizar Morales

Escaneado con CamScanner

GmwopmoPt8

Escuela de Salud Rebagliati

CERTIFICADO

Mireya Beatriz Garay Alvarez

Por el cumplimiento de forma exitosa de todos los requisitos establecidos por la Escuela de Salud Rebagliati en el curso de especialización en

Primeros Auxilios

desarrollado en las salas de la Escuela de Salud Rebagliati con un valor de 120 horas lectivas. Por tanto: para que conste y sea reconocido, se le otorga el siguiente certificado

Lima, 4 de mayo de 2021

Gerente General
Mg. José Carlos Jesús Verástegui Lázaro

Escuela de Salud Rebagliati

Director Académico
Mg. Patrick Michael Villamizar Morales

Escaneado con CamScanner

Escuela de Salud Rebagliati

EN CONVENIO CON SERGIO BERNALES

DIPLOMA

OTORGADO A

Mireya Beatriz Garay Alvarez

Por el cumplimiento de forma exitosa de todos los requisitos establecidos por la Escuela de Salud Rebagliati en el diploma

Auxiliar Paramedico

desarrollado en las salas de la Escuela de Salud Rebagliati con un valor de 360 horas lectivas. Por tanto; para que conste y sea reconocido, se le otorga el siguiente diploma.

Lima, 4 de mayo de 2021

Director General IES Sergio Bernales
Dr. Luis Alva Odria

Director Académico
Mg. Patrick Michael Villamizar Morales

OqqkXIb600

Escaneado con CamScanner

euroclinic La diferencia en salud	FORMATO DE ESTUDIO DE EMPLEADOS	Código: 02-F-RRHH
		Versión: 00
		Fecha Creación: 02-01-2023
		Fecha Actualización: -



FOTOGRAFIA

FECHA INGRESO:	01/03/18

Los datos suministrados serán clasificados como información confidencial y podrán ser presentados ante las autoridades de control cuando éstas así lo requieran. Toda la información registrada en el presente formato tienen carácter de declaración jurada y será confirmada por personal de la empresa.

I. DATOS PERSONALES				
Nombres y Apellidos:	Tamner Jonathan Soto Cedano			
Doc. Nac. de Identidad:	47797368		**Edad:**	
Lugar de Nacimiento	TRUJILLO		**Ciudad/Distrito**	TRUJILLO
Provincia	TRUJILLO		**Departamento**	LA LIBERTAD
Fecha de Nacimiento	2	3		1993
	Día	**Mes**		**Año**
Estado Civil:	Soltero		**Ocupación:**	Jefe de Operaciones
Dirección			**Teléfonos / correo electrónico:**	969249312 jonathan_23_02@hotmail.com

II. ESTUDIOS DESARROLLADOS					
Superior:	Bachiller en Enfermería			**Ultimo año aprob.**	2023
Especialidad:				**Ultimo año aprob.**	
Título obtenido:	Licenciada en Enfermería				
N° Colegiatura	111113	**Licencia Profesional**		**Colegio Profesional**	Enfermeros del Perú

III. FORMACIÓN COMPLEMENTARIA	
Idiomas	INGLES BÁSICO
Informática	MICROSOFT OFFICE 2019

IV. EXPERIENCIA LABORAL			
Empresa 1:	CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C.		
Cargo:	Jefe de Operaciones	Tiempo de Servicio:	2 meses
Fecha de ingreso:	12/8/2024	Fecha de retiro:	ACTUALIDAD
Empresa 2:			
Cargo:		Tiempo de Servicio:	
Fecha de ingreso:		Fecha de retiro:	

V. ACTUALIZACIÓN DE PROFESIONAL				
Fecha	**Tema**	**Institución**	**Duración**	**Creditos**
29/05/2024 - 02/06/2024	NIOSH, approved Spirometry Training Course No. 122	Instituto de desarrollo e innovación en fisiología respiratoria	-	-
14/09/2024	Interpretación de audiometrías ocupacionales	Instituto de audiología Laboral	5H	-

VI. CAPACITACIONES EN SST				
04/10/24	EVACUACIÓN EN CASOS DE EMERGENCIA	EUROCLINIC	1H	N.A.

16/09/2024	Ley 29783 - SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	EUROCLINIC	1H	N.A.
23/09/2024	IDENTIFICACION DE PELIGROS Y EVALUACIÓN DE RIESGOS (IPER-C)	EUROCLINIC	1H	N.A.
09/10/2024	PRIMEROS AUXILIOS BÁSICOS	EUROCLINIC	1H	N.A.

Nota: Declaro bajo juramento que la información aquí suministrada es verdadera y podrá ser verificada en cualquier momento por CORMESEIN S.A.C. Asimismo estoy dispuesto a brindar una ampliación de cualquier aspecto de los datos registrados.

FIRMA:		**HUELLA DIGITAL:**	
DNI:	47797368		

PARA USO EXCLUSIVO DE CORMESEIN S.A.C.			
Responsable del estudio:			
Nombre y Apellidos:	**ANDERSON BRICEÑO DIAZ**		
Cargo:	**ADMINISTRADOR SIG**	**Fecha de verificación de datos:**	**21-10-2024**

COLEGIO DE ENFERMEROS DEL PERÚ

DECRETO DE LEY N° 22315

CONSEJO REGIONAL II LA LIBERTAD

00000066244-2024 CR II - CEP

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN



El Colegio de Enfermeros del Perú, expide la presente Constancia de Habilitación al Licenciado en Enfermería identificado como:

C.E.P. N°: 111113

SOTO CEDANO TAMNER JONATHAN

Se expide el presente documento a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Constancia de Habilitación **ELECTRÓNICA GRATUITA** en base a la Resolución N° 043-18-CEP/CN del 26/02/2018

Documento válido hasta el 31/01/2025 A NIVEL NACIONAL.

TRUJILLO , 02 de Diciembre de 2024

Dra. JOSEFA EDITH VASQUEZ CEVALLOS
DECANA NACIONAL

MG. PATRICIA LILIANA BOLAÑOS GRAU
Decana
Consejo Regional II - La Libertad

*Al figurar el colegiado como Inhabil en el Sistema Institucional, pierde validez la Habilitación expedida.

**Según lo establecido en el Artículo 5, Inciso F del DL N° 1246 el documento se valida con código QR a través de la página Web www.cep.org.pe

***Firma digitalizada en amparo del Articulo 2° de la Ley N° 27291 que modifica el articulo 141° del Código Civil.

REPÚBLICA DEL PERÚ

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO BENEDICTO XVI

EN NOMBRE DE LA NACIÓN



El Rector de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI

Por cuanto:

El Consejo Universitario ha conferido el ***Título Profesional*** *de:*

LicenciAdo en EnfermeríA

A: **TAMNER JONATHAN SOTO CEDANO**

De la Facultad de ***Ciencias de la Salud***

Carrera Profesional de ***Enfermería***

Quien, habiendo cumplido con los requisitos exigidos por las disposiciones legales vigentes, optó dicho ***Título****, el* ***26 de abril del 2023****. Por lo tanto, se expide el presente diploma para que se le reconozca como tal.*

Dado en Trujillo, el ***26 de abril del 2023***

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO BENEDICTO XVI — SECRETARÍA GENERAL

DRA. TERESA SOFIA REATEGUI MARIN
SECRETARIA GENERAL

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO BENEDICTO XVI — RECTORADO

DR. LUIS ORLANDO MIRANDA DIAZ
RECTOR (e)

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO BENEDICTO XVI — FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD — DECANATO

DRA. ANITA JEANETTE CAMPOS MARQUEZ
DECANA (e)

Esta es una copia auténtica imprimible de un documento electrónico archivado por la UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO BENEDICTO XVI, aplicando lo dispuesto por la Tercera Disposición Complementaria Final del D.S. 026-2016-PCM. Su autenticidad e integridad pueden ser contrastadas a través de la siguiente dirección web: https://sgd.uct.edu.pe/consultadocumento e ingresando el siguiente código de verificación: **asj29qi**

TERESA SOFIA REATEGUI MARIN
ASOCIACION CIVIL UNIVERSIDAD
CATOLICA DE TRUJILLO BENEDICTO XVI
SECRETARIA GENERAL
treategui@uct.edu.pe
Fecha: 04/05/2023 16:33
Firmado con www.tocapu.pe

LUIS ORLANDO MIRANDA DIAZ
ASOCIACION CIVIL UNIVERSIDAD
CATOLICA DE TRUJILLO BENEDICTO XVI
RECTOR
l.miranda@uct.edu.pe
Fecha: 04/05/2023 18:01
Firmado con www.tocapu.pe

CAMPOS MARQUEZ ANITA JEANETTE
ASOCIACION CIVIL UNIVERSIDAD CATOLICA DE TRUJILLO BENEDICTO XVI
DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
a.campos@uct.edu.pe
Fecha: 04/05/2023 15:13
Firmado con www.tocapu.pe

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO BENEDICTO XVI

ITEM	DESCRIPCIÓN	CAMPOS DEL PADRÓN
16	CÓDIGO DE LA UNIVERSIDAD	074A
17	TIPO DE DOCUMENTO	DNI
18	NÚMERO DE DOCUMENTO	47797368
19	ABREVIATURA GRADO / TÍTULO	T
20	MODALIDAD DE OBTENCIÓN DEL GRADO O TÍTULO	SUSTENTACIÓN DE TESIS
21	MODALIDAD DE ESTUDIOS	P
22	PAÍS DE PROCEDENCIA DE LA REVÁLIDA	---
23	UNIVERSIDAD DE PROCEDENCIA DEL GRADO O TÍTULO REVALIDADO	---
24	DENOMINACIÓN DEL GRADO / TÍTULO REVALIDADO	---
25	NÚMERO DE RESOLUCIÓN	017-2023/UCT-CU
26	FECHA DE RESOLUCIÓN DE CONSEJO UNIVERSITARIO	26/04/2023
28	TIPO DE EMISIÓN DEL DIPLOMA	O
30	LIBRO	01
31	FOLIO	220
32	REGISTRO	3299

CÓDIGO DE DIPLOMA N°

UCTDDT001569

Esta es una copia auténtica imprimible de un documento electrónico archivado por la UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO BENEDICTO XVI, aplicando lo dispuesto por la Tercera Disposición Complementaria Final del D.S. 026-2016-PCM. Su autenticidad e integridad pueden ser contrastadas a través de la siguiente dirección web: https://sgd.uct.edu.pe/consultadocumento e ingresando el siguiente código de verificación: **asj29qi**

Colegio de Enfermeros del Perú

Decreto Ley N° 22315



El Colegio de Enfermeros del Perú.

Por cuanto:

Don: **SOTO CEDANO TAMNER JONATHAN**

Ha cumplido con los requisitos señalados en el Estatuto y Reglamento del D.L. 22315 y ha sido incorporado como Miembro Activo y Registrado en el Libro de Inscripción de Títulos del Colegio con el **N° 0111113**.

Por tanto:

Se expide el presente Diploma para que se le reconozca como tal, facultándole para el ejercicio de la profesión de Enfermería.

Dado y firmado en la ciudad de Lima, el 03 de Julio de 2023.

Dra. JOSEFA EDITH VASQUEZ CEVALLOS
Decana

COLEGIO DE ENFERMEROS DEL PERU · DECANATO ·

Titular

COLEGIO DE ENFERMEROS DEL PERU · SECRETARIA ·

Mg. ROSA CASIMIRA TUSE MEDINA
Secretaria

Instituto de Desarrollo e Innovación en Fisiología Respiratoria

INFIRE

National Institute for Occupational Safety and Health NIOSH

El National Institute for Occupational Safety and Health
de los Estados Unidos de Norteamérica

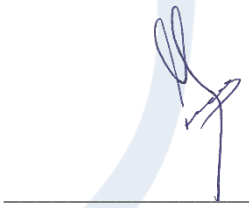
Otorga el Presente

CERTIFICADO A:

SOTO CEDANO TAMNER JONATHAN

Por haber Aprobado el Curso-Taller semipresencial de Espirometría realizado del 29 de mayo al 2 de junio de 2024 ,en Lima, Perú. Este curso corresponde al NIOSH, approved Spirometry Training Course No. 122 que otorga certificación durante un plazo máximo de 5 años.

La vigencia de la presente certificación es hasta el día 2 de junio del 2029.



Dr. Luis Torre Bouscoulet
Director de Curso NIOSH No.122

Consejo Nacional de Neumología
Aval: CNN-290224-09| 30 puntos

FOLIO: 2024-161
FECHA: junio 2024.

euroclinic
La diferencia en salud

CERTIFICADO

CAPACITACIÓN: “TOMA E INTERPRETACION DE ELECTROCARDIOGRAMA”

OTORGADO

Tamner Jonathan Soto Cedano

Realizado del 24 de septiembre del 2024.

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.

GERENCIA GENERAL

PONENTE
OMAYRA FIORELLA ARANGURI RODRIGUEZ
CMP. 53749- RNE: 35712

TRUJILLO, 25 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

euroclinic
La diferencia en salud

CERTIFICADO

CAPACITACIÓN: “EVALUACIÓN VISUAL”

OTORGADO

Tamner Jonathan Soto Cedano

Realizado del 23 de septiembre del 2024.

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.

GERENCIA GENERAL

PONENTE
ERIC MANUEL CAMPOS FLORES
CMP. 038329 - RNE: 028189

TRUJILLO, 24 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

euroclinic
La diferencia en salud

CERTIFICADO

CAPACITACIÓN: “AUDIOMETRÍA OCUPACIONAL (METODOLOGÍA CAOHC / ICOH)”

OTORGADO

Tamner Jonathan Soto Cedano

Realizado del 04 de septiembre del 2024.

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.

GERENCIA GENERAL

PONENTE
CLAUDIA BARREDA FELIZIANI
CMP. 058701 - RNE: 040474

TRUJILLO, 05 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

INSTITUTO DE AUDIOLOGIA LABORAL

N° 00571-2024

DR. RODOLFO BADILLO
INVESTIGACION Y CONSULTORIA

CERTIFICADO

INTERPRETACIÓN DE AUDIOMETRÍAS OCUPACIONALES
-CURSO TALLER VIRTUAL-

Otorgado a: Lic Enf SOTO CEDANO Tammer Jonathan

Por su participación en el curso de interpretación de audiometrías ocupacionales realizado en forma virtual el día 14 de setiembre (5 horas académicas), por el Instituto de Audiología Laboral Dr Badillo.

El presente CERTIFICADO cuenta con un periodo vigente de un año

Dr. Rodolfo Badillo Carrillo
INSTITUTO DE AUDIOLOGÍA LABORAL
Director Médico

Lima, 14 de setiembre del 2024

Av. Canaval y Moreyra 290 Of 31 San Isidro 999102972 Instituto de Adiología Laboral Perú-Dr. Rodolfo Badillo drbadillorodolfo@gmail.com

euroclinic
La diferencia en salud

CERTIFICADO

CAPACITACIÓN: “EVACUACIÓN EN CASOS DE EMERGENCIA”

OTORGADO

Tamner Jonathan Soto Cedano

Realizado del 04 de octubre del 2024.

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.

GERENCIA GENERAL

Lic. Anderson Briceño Díaz
Administrador SGI

PONENTE

TRUJILLO, 05 DE OCTUBRE DEL 2024

euroclinic
La diferencia en salud

CERTIFICADO

CAPACITACIÓN: "IDENTIFICACION DE PELIGROS Y EVALUACIÓN DE RIESGOS (IPER-C)"

OTORGADO

Tamner Jonathan Soto Cedano

Realizado del 23 de septiembre del 2024.

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.
GERENCIA GENERAL

Lic. Anderson Briceño Díaz
Administrador SGI
PONENTE

TRUJILLO, 25 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

euroclinic
La diferencia en salud

CERTIFICADO

CAPACITACIÓN: “LEY 29783- SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO”

OTORGADO

Tamner Jonathan Soto Cedano

Realizado del 16 de septiembre del 2024.

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.
GERENCIA GENERAL

Jaime M. Florian Ángeles
DIRECTOR MEDICO
C.M.P.: 40031
PONENTE

TRUJILLO, 17 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

euroclinic
La diferencia en salud

CERTIFICADO

CAPACITACIÓN: “PRIMEROS AUXILIOS BÁSICOS”

OTORGADO

Tamner Jonathan Soto Cedano

Realizado del 09 de octubre del 2024.

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.

GERENCIA GENERAL

Jaime M. Florian Ángeles
DIRECTOR MEDICO
C.M.P.: 40031

PONENTE

TRUJILLO, 10 DE OCTUBRE DEL 2024

I. Información Personal Básica

Nombres y Apellidos: William David Becerra Suárez
Fecha de Nacimiento: 17 de Mayo de 1974
Dirección: Calle Los Diamantes 365, Dpto 302, Urb Santa Ines, Trujillo La Libertad
Teléfono Particular: 044 424390
Teléfono de Oficina: 044 220951
Celular: 943776039
e-mail Particular: willbecerrasuarez@hotmail.com
e-mail de Oficina: oftalmonorte@hotmail.com
Estado Civil: Casado
Nacionalidad: Peruano
DNI: 18136729



II. Educación

Nivel	Nombre y Clase de Institución	Grado / Título	Área de Especialización	Desde	Hasta	Mención
Primaria	C.E. 80392	Primaria Completa	-	1980	1985	
Secundaria	CE Carlos Gutierrez Noriega	Secundaria Completa	-	1986	1990	Cuarto Puesto en aprovechamiento y conducta.
Universidad	Universidad Nacional de Trujillo	Bachiller / Médico Cirujano	Medicina	1992	2001	
Postgrado u Otras	Universidad Nacional de Trujillo	Residentado Médico	Oftalmología	2003	2006	
Postgrado	Universidad de San Martín de Porres	En curso	Maestría en Gerencia de Servicios de Salud	2019	2020	

Cursos y Seminarios

Institución	Nombre del Curso o Seminario	Lugar	Desde	Hasta
Sociedad Peruana de Oftalomología – Filial Norte.	Curso Internacional NORSURC 2019	Trujillo, Perú	21/11/2019	23/11/2019
American Academy of Ophthalmology	Annual Meeting AAO 2019	San Francisco, CA, USA.	12/10/2019	15/10/2019
Pan American Association of Ophthalmology / Sociedad Mexicana deOftalmología	XXXIV Congreso Panamericano de Oftalmología	Cancún, México.	25/05/2019	28/05/2019
RIO GROUP Research in ophthalmology	Curso Refractiva R.I.O 2019	Río de Janeiro, RJ. Brasil.	20/03/2019	24/03/2019
American Academy of Ophthalmology	Annual Meeting AAO 2017	Nueva Orleans, LA, USA.	10/11/2017	14/11/207
Pan American Association of Ophthalmology / Sociedad Peruana deOftalmología	XXXIII Congreso Panamericano de Oftalmología.	Lima – Peú	09/08/2017	12/08/2017
THE BASCOM PALMER EYE INSTITUTE UNIVERSITY OF MIAMI MILLER SCHOOL OF MEDICINE	XXXVIII Curso Interamericano de Oftalmología Clínica	Miami, FL, USA	30/10/2016	02/11/2016
ALACSA-R / LASCRS	IX Congreso Internacional del Hemisferiosur	Lima - Perú	31/03/2016	02/04/2016
American Academy of Ophthalmology	Annual Meeting AAO 2015	Las Vegas, NV, USA	13/11/2015	17/11/2015
Sociedad Peruana de Oftalmología	Curso Internacional de Cirugía Plástica Oculofacial – Enfoque multidisciplinario	Cusco, Perú	19/11/2014	21/11/2014

American Academy of Ophthalmology	Annual Meeting AAO 2014	Chicago, IL, USA	17/10/2014	21/10/2014
American Academy of Ophthalmology	Annual Meeting AAO 2013	New Orleans, LA, USA	15/11/2013	19/11/2013
Instituto Regional de Oftalmología IRO	Simposium Internacional de Segmento Anterior y Córnea	Trujillo Perú	09/04/2013	09/04/2013
American Academy of Ophthalmology	Annual Meeting AAO 2012	Chicago, IL, USA	09/11/2012	13/11/2012
Pan-American Assocation of Ophthalmology	Lo major de la Academia en español de la 26° reunión Anual.	Chicago, IL, USA	14/11/2012	14/11/2012
Sociedad Peruana de Oftalmología	XXIV Congreso Peruano de Oftalmología	Lima PERU	30/08/2012	01/09/2012
Sociedad Peruana de Oftalmología	VI Congreso Internacional de Cirugía Refractiva, catarata y glaucoma	Lima PERU	22/03/2012	24/03/2012
Pan-American Assocation of Ophthalmology	Lo major de la Academia en español de la 25° reunión Anual.	Orlando, FL, USA	26/10/2011	26/10/2011
American Academy of Ophthalmology	Annual Meeting AAO 2011	Orlando, FL, USA	21/10/2011	25/10/2011
Sociedad Peruana de Oftalmología	XIV Congreso Peruano de Prevención de la Ceguera / XIII Congreso Regional de Oftalmología	Arequipa PERU	29/09/2011	01/10/2011
EsSalud Hospital Victor Lazarte Echegaray	Primer Curso Regional "Actualización en Facoemulsificación"	Trujillo PERU	20/01/2011	21/01/2011
American Academy of Ophthalmology	Annual Meeting AAO 2010	Chicago, IL, USA	15/10/2010	19/10/2010
EsSalud GCRH-OGA	Curso Taller Programa de Prevención de la Ceguera en EsSalud	Lima PERU	16/08/2010	17/08/2010
Sociedad Peruana de Oftalmología	V Congreso Internacional de Cirugía Refractiva, Catarata y Glaucoma.	Lima PERU	25/03/2010	27/03/2010
American Academy of Ophthalmology	Annual Meeting AAO 2009	San Francisco, CA, USA	24/10/2009	27/10/2009
Sociedad Peruana de Oftalmología	XIII Congreso Nacional de Prevención de la Ceguera / XII Congreso Regional de Oftalmología	Chiclayo PERU	03/10/2009	05/10/2009
Alcon Pharmaceutical del Perú	Simposio Internacional "Innovaciones en Oftalmología Perú 2009"	Lima PERU	24/04/2009	25/04/2009
Sociedad Peruana de Oftalmología	XVI Curso Regional Pan-Americano de Oftalmología	Lima PERU	12/03/2009	13/03/2009

Idiomas

Idioma Nativo	Español

Otros Idiomas

	Habla			**Lee**			**Escribe**		
	Básico	Interm.	Avanz.	Básico	Interm.	Avanz.	Básico	Interm.	Avanz.
Inglés	☒	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐

III. Experiencia Profesional – Resumen

Empresa	**Cargo**	**Desde**	**Hasta**
Essalud / Hospital Víctor Lazarte Echegaray Red Asistencial La Libertad	Médico Oftalmólogo	01/02/2020	Actualidad
Universidad Privada Antenor Orrego	Tutor de Residentes de Oftalmología Sede Hospital II Chocope Essalud	01/07/2013	31/01/2020
OFNORT B&S EIRL	Médico Oftalmólogo / Director Médico	12/04/2010	Actualidad
Essalud / Hospital II Chocope Red Asistencial La Libertad	Médico Oftalmólogo	01/03/2009	31/01/2020
Essalud / Hospital I Naylamp Red Asistencial Lambayeque	Médico Oftalmólogo	02/07/2007	28/02/209
Essalud / Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo – Red Asistencial Lambayeque	Médico Residente	01/06/2003	31/05/2006

Centro de Salud Morro Solar – Red de Salud Jaén	Médico General	14/09/2002	31/05/2003
Puesto de Salud Huaso – Red de salud Otuzco – Julcán	Médico Serums	01/05/2001	30/04/2002

IV. Autoanálisis

Área de mayor experiencia:	Cirugía de Segmento Anterior - Catarata
Posición en el que se ha sentido más a gusto:	Tutor de Residentes
Posiciones que aspira a mediano plazo:	Segmentólogo Facorefractivo. Jefatura Servicio Oftalmología HVLE.

Objetivos personales y profesionales

- Promover el desarrollo y sostenibilidad de OFTNORT B&S con énfasis en la cirugía de segmento anterior.
- Ser reconocido como cirujano de Segmento Anterior a nivel profesional y de usuario.
- Consolidar mi familia.

V. Información Adicional

Deportes que practica:	Natación. Ejercicio Cardiorespiratorio.
Clubes o instituciones a las que pertenece:	Academia Americana de Oftalmología Sociedad Peruana de Oftalmología. Asociación de Egresados de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Trujillo
Hobbies:	Ir al cine.
Lectura:	Libros de Historia, Política. Novelas.

COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ

CONSEJO NACIONAL

CÓDIGO de la constancia:
20250110678152315920e

CONSTANCIA DE HABILIDAD

Por la presente se deja constancia que el Médico Cirujano Doctor

WILLIAM DAVID BECERRA SUAREZ

Se encuentra inscrito en el Registro Nacional de Matrículas con el número de colegiatura CMP 036974 y ha cumplido con lo establecido en el Artículo 15 del Estatuto del Colegio Médico del Perú, por lo tanto, el colegiado se encuentra HÁBIL para el ejercicio profesional

Documento válido hasta el 28/02/2025

Se expide la presente a solicitud del interesado para los fines que crea conveniente.

Miraflores, 10 de Enero de 2025.

COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ
CONSEJO NACIONAL

Dr. Pedro Antonio Riega López
DECANO NACIONAL

COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ
CONSEJO NACIONAL

Dr. Pavel Contreras Carmona
SECRETARIO GENERAL

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en el sitio web del CMP https://www.cmp.org.pe.

REPUBLICA DEL PERU

A NOMBRE DE LA NACION

El Rector de la Universidad Nacional de Trujillo

Por cuanto:

EL CONSEJO UNIVERSITARIO DE ESTA UNIVERSIDAD, en la fecha, ha conferido el GRADO de:

BACHILLER EN MEDICINA

a don **William David Becerra Suárez**

Por tanto:

Le expido el presente DIPLOMA para que se le reconozca como tal, y se le otorgue los goces y privilegios que le confieren las Leyes de la República

Trujillo, 26 de marzo de 2001



RECTOR
MG. HUBER RODRIGUEZ NOMURA

INTERESADO

DECANO
MG. MOISES BARRANTES CABRERA

PROFESOR SECRETARIO GENERAL
MG. SEGUNDO RONCAL SALDAÑA

Registrado en el Libro de Grados

PROF. SECRETARIO DE LA FACULTAD
MG. MARINO ARTEAGA LOSZA

REPUBLICA DEL PERU

REPUBLICA DEL PERU

A NOMBRE DE LA NACION

El Rector de la Universidad Nacional de Trujillo

Por cuanto:

EL CONSEJO UNIVERSITARIO DE ESTA UNIVERSIDAD, en la fecha, ha conferido el TITULO PROFESIONAL de:

MEDICO CIRUJANO

a don **William David Becerra Suárez**

Por tanto:

Le expido el presente DIPLOMA para que se le reconozca como tal, y se le otorgue los goces y privilegios que le confieren las Leyes de la República

Trujillo, 26 de marzo de 2001



RECTOR
MG. HUBER RODRIGUEZ NOMURA

PROFESOR SECRETARIO GENERAL
MG. SEGUNDO RONCAL SALDAÑA

INTERESADO

Registrado en el Libro de Títulos
a fojas 117 bajo el N° 29953

DECANO
MG. MOISES BARRANTES CABRERA

PROF. SECRETARIO DE LA FACULTAD
MG. MARINO ARTEAGA LOSZA

36974

REPÚBLICA DEL PERÚ

REPÚBLICA DEL PERÚ
A NOMBRE DE LA NACIÓN

El Rector de la Universidad Nacional de Trujillo

Por cuanto : EL CONSEJO UNIVERSITARIO DE ESTA UNIVERSIDAD, en la fecha, ha conferido el TÍTULO PROFESIONAL de :

ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA

022767

a don **William David Becerra Suárez**

Por tanto :

Le expido el presente DIPLOMA para que se le reconozca como tal, y se le otorgue los goces y privilegios que le confieren las Leyes de la República

Trujillo, 28 de junio de 2012



RECTOR
DR. ORLANDO VELASQUEZ BENITES

INTERESADO

DECANO
DR. EDUARDO ROJAS HIDALGO

Registrado en el Libro de Especialistas
a fojas 61 bajo el Nº 1190

PROFESOR SECRETARIO GENERAL
DR. REGNE CORTEZ LARA

PROF. SECRETARIO DE LA FACULTAD
DRA. ELENA DE JESUS ALVARADO LEON

EURO Clinic
SALUD OCUPACIONAL Y ESPECIALIDADES MÉDICAS

CONSTANCIA DE TRABAJO

Por medio de la presente hacemos constar que el Sr. WILLIAN BECERRRA SUAREZ identificado con el DNI N° 18136729 ha laborado en la empresa CORMESEIN S.A.C. identificada con el RUC N°20539925017; ha desarrollado sus actividades desde 01 Marzo del 2018 hasta Actualidad desempeñando el cargo de **MEDICO OFTALMOLOGO**, demostrando un alto sentido de responsabilidad, puntualidad, iniciativa, honestidad y rendimiento profesional en las labores que le fueron encomendadas.

Se expide la presente a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente. Cualquier alteración y/o enmendadura invalida este documento en su totalidad.

"NO TIENE VALIDEZ PARA AUNTOS JUDICIALES CONTRA LA EMPRESA"

Trujillo, 22 de Julio del 2024

GERENCIA GENERAL
JAIME MARXELIO FLORIÁN ANGELES
CORMESEIN S.A.C.

Nombre y Firma del Representante Legal