



**COLEGIO MEDICO DEL PERU**  
**CONSEJO NACIONAL**

Apellidos

**SHERMAN ZEGARRA**

Nombres

**REBECCA ALEXANDRA**

Número de Colegiatura

**094984**

Fecha de Expedición

**03-06-2022**

Fecha de Revalidación

**03-06-2027**



Firma del Decano



Documento de Identidad  
**DNI 48963878**

*Roberto A. Sherman*

Firma del Titular

www.cmp.org.ar  
(011) 213 1400