



Dra. María Arisela Medina Díaz



Rectora de la

Universidad Nacional Experimental de los Llanos  
Centrales

Rómulo Gallegos

Hago saber:

Que la ciudadana

**Angélica Carolina Contreras Parra**

Titular de la C.I. N° V- 19.985.187, aspirante al Título de: Médica Cirujana cumplió todos los requisitos exigidos por las leyes para obtenerlo, por lo cual en nombre de la República Bolivariana de Venezuela y por autoridad de la Ley le conferí el Título de:

**Médica Cirujana**

Tómese razón de este Título en la Secretaría de la Universidad y reconóscase y téngase en toda la República a la ciudadana, Angélica Carolina Contreras Parra como tal, Médica Cirujana, con todos los derechos que otorgan las leyes.

En fe de lo cual, firmo el presente Título en unión de la Secretaria de la Universidad, la Vicerrectora Académica, el Decano y de dos Profesores del Área. En San Juan de los Morros, Estado Guárico, a los once días del mes de Diciembre del año dos mil Quince. Años 205° de la Independencia y 156° de la Federación

Registrador Principal  
del Estado Cojedes

En, San C, 18 de Febrero de  
2016 Años: y 205°-grs con esta fecha y bajo  
el N° 723 al folio 1445 del Protocolo Unico  
ha sido registrado el presente  
Titulo de: Médica Cirujana. Escritura No. 1. - P.D. No. 1.  
Libro No. 1. - Total No. 1. - Manilla No. F-  
4005-00102385. - P.D. No. 1.  
5190001841. - Tomon-15.  
Registrador Principal

Secretaría

Rectora

Vicerrectora Académica

Profesor

Decano

Profesor

Inscrito en el Folio N° 267 del Libro respectivo

Secretaría



REPÚBLICA BOLIVARIANA  
DE VENEZUELA

SERIE

10000  
Diez Mil Bolivares

REPÚBLICA BOLIVARIANA  
DE VENEZUELA

SERIE

10000  
Diez Mil Bolivares

REPÚBLICA BOLIVARIANA  
DE VENEZUELA

SERIE

10000  
Diez Mil Bolivares

REPÚBLICA BOLIVARIANA  
DE VENEZUELA

SERIE

10000  
Diez Mil Bolivares

F-02 07607999

Nombre del solicitante  
**Argüeta Contreras**

Número de identificación  
**19 985 187**

Fecha  
**31-12-15**

Concedido  
**Grado**

**COLEGIO DE MEDICOS  
ESTADO COJEDES**

El presente Bole ha sido inscrito en el  
Libro N° **2833** del tomo N° **12**

de acuerdo a lo dispuesto  
en la Ley N° **26** del **11** de **2015**

Presidencia



577.390

Digitally signed by Luis Fernando Jesus Mory  
Duque  
Date: 2018.06.13 12:47:23 VET  
Reason: Certificación electrónica de firma de  
autoridad  
Location: Caracas - Venezuela



N° 0039820180613177428310

## **CERTIFICACIÓN ELECTRÓNICA DE FIRMA DE AUTORIDAD**

APELLIDOS, NOMBRES	Contreras Parra, Angelica Carolina
CÉDULA	19.985.187
TIPO	TÍTULO EN PERGAMINO
INSTITUCIÓN	UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL DE LOS LLANOS CENTRALES ROMULO GALLEGOS - UNERG

Caracas, 13 de Junio de 2018 – 207°, 158° y 18°

Se certifica la firma que antecede a el(la) ciudadano(a) MARIA ARISELA MEDINA DIAZ quien para la fecha del otorgamiento del presente documento era, como se expresa: RECTOR(A) de la UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL DE LOS LLANOS CENTRALES ROMULO GALLEGOS - UNERG sin prejuzgar acerca de ningún otro extremo de fondo ni de forma.

**LUIS FERNANDO JESUS MORY DUQUE**

CIV-17115525

Delegación de firma

Según Resolución N° 77 del 02-06-2017

Gaceta Oficial N° 41.169 del 09-06-2017

La validez del certificado se puede consultar sólo en la página web: <http://citavirtual.mppuect.gob.ve> en la opción "Validar Comprobante" o escaneando el código QR con su dispositivo inteligente. El documento está protegido con firma electrónica y puede ser verificada con ADOBE READER u otra herramienta que permita validar firma en documentos electrónicos.

Firma electrónica implementada con herramientas de software libre desarrollado por la Fundación Instituto de Ingeniería (FII), avalado por la Superintendencia de Servicios de Certificación Electrónica (SUSCERTE)



Fecha Impresión: 07-08-2018  
Hora Impresión: 11:05:27

00049617795



Nro.00997425S

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA RELACIONES EXTERIORES  
OFICINA DE RELACIONES CONSULARES

Nro.00997425S

Sello Nro.1511465

APOSTILLE

Convention de La Haye du 5 Octobre 1961

1.-País VENEZUELA

El presente documento público

2.-Ha sido firmado por:

LUIS FERNANDO JESUS MORY DUQUE

3.-Quien actúa en calidad de:

DELEGADO DE FIRMA

4.-Llevando el sello/timbre de:

M.P.P PARA EDUCACION UNIVERSITARIA, CIENCIA Y TECNOLOGIA.

Certificado

5.-en:Caracas

6.-el día: 07-08-2018

7.-Por el Ministro:

8.-Nro: 1511465

9.-Sello/Timbre

10.-Firma

Se advierte que la presente apostilla no prejuzga  
acerca de ningún otro extremo de fondo ni de forma.

**Autoridad Certificante**

**Distrito Capital - Libertador**

**Directora General (E) de la Oficina de Relaciones Consulares**

**2018-08-07 10:57:37**

**PARA VALIDAR LA AUTENTICIDAD INGRESE ESTE CÓDIGO:199851872018**

**En <http://validarapostilla.mppre.gob.ve>**

**TIPO DE ACTUACIÓN: Título pergamino**

**TITULAR: 19985187 - ANGELICA CAROLINA CONTRERAS PARRA**

MPPRE-97a86fbd2d71e53d2e9faffcc564ed973744

El Documento ha sido "firmado electrónicamente", cumpliendo con el "Decreto Ley de mensaje de Datos y Firma Electrónica", de fecha 10 de Febrero de 2001, publicado en la "Gaceta Oficial" Nro 37.148, del 28 de febrero de 2001.







PERU

Ministerio  
de EducaciónSuperintendencia  
Nacional de Educación  
Superior UniversitariaDirección de Documentación e  
Información Universitaria y  
Registro de Grados y TítulosUnidad de Registro de  
Grados y Títulos**SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE GRADOS Y/O TÍTULOS OTORGADOS EN EL EXTRANJERO**

Quien suscribe:

Apellidos y Nombres	Documento de Identidad (DNI, CE, Pasaporte u otro)	Nacionalidad	Teléfono/Celular	Correo electrónico
<b>Titular:</b> ANGELICA CAROLINA CONTRERAS PARRA	Tipo: CE Nro. 005520007	VENEZOLANA	917726459	Angelicacontreras0608@gmail.com
<b>Apoderado:</b>	Tipo: Nro.:			
<b>Dirección:</b>	Av. / Cl. / Jr. / Nro / Dpto / Int Urbanización Distrito, Provincia y Departamento Psj. / Prolg AVENIDA MIGUEL GRAU, PASAJE CRISANTEMOS CASA N° 160, SAN MARTIN DE PORRES, LIMA PERU			

Solicito a la Sunedu, el reconocimiento de mi grado/título otorgado en el extranjero:

Universidad extranjera que emitió el grado/título: UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL ROMULO GALLEGOS
País donde se realizaron los estudios que motivaron el otorgamiento del grado/título: VENEZUELA (Si los estudios se realizaron en más de un lugar, precisar cada uno)
Duración de los estudios realizados: (Si los estudios se realizaron en más de un lugar, precisar cada uno) Desde (mes/año): OCTUBRE 2008 Hasta (mes/año): DICIEMBRE 2015

Mi grado/título se corresponde con la siguiente información:

Área académica	X	Grado/Título	X
Ingeniería y tecnología		Bachiller	
Ciencias básicas		Maestría	
Ciencias de la salud y psicología	X	Doctorado	
Economía y afines		Título profesional	X
Educación		Título de segunda especialidad profesional	
Ciencias sociales y humanidades		Mención (Denominación exacta consignada en el diploma y que corresponde al grado/título)*:	
Agropecuaria, veterinaria y afines			
Ciencias biológicas y ambientales		Modalidad de estudios	X
Arte y arquitectura		Presencial	X
Derecho y ciencias políticas		Semi-presencial	
Otros (precisar):		Virtual	

\*En caso el grado/título se encuentre en idioma distinto al castellano, consignar la denominación que aparece en la traducción.

Para tal efecto, declaro bajo juramento que:

- La información y/o documentación presentada ante la Sunedu, es veraz y auténtica y ha sido expedida por las instituciones, autoridades y personas que en ellos se consignan, de conformidad con lo establecido en los artículos 51° y 52° del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado mediante Decreto Supremo N° 004-2019-JUS. Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome de no ser así, a la fiscalización posterior y/o revisión de oficio que se disponga y a las consecuencias legales que correspondan.
- Para fines informativos, declaro que los otros grados/títulos de nivel de educación superior previo al que solicito, que he obtenido en el extranjero, son los siguientes:

--





PERÚ

Ministerio  
de Educación

Superintendencia  
Nacional de Educación  
Superior Universitaria

Dirección de Documentación e  
Información Universitaria y  
Registro de Grados y Títulos

Unidad de Registro de  
Grados y Títulos

Asimismo, con la finalidad que la Sunedu pueda validar la información y/o documentación presentada a través de la presente solicitud, autorizo<sup>1</sup> a los/as funcionarios/as de la Sunedu para que en mi nombre y representación soliciten a las entidades educativas, gubernamentales o privadas que posean, tengan acceso o administren bases de datos, del país que otorgó el grado/título, información y antecedentes de carácter educativo sobre mi persona, durante la tramitación del procedimiento de reconocimiento, recursos administrativos y su eventual fiscalización posterior.

SI	NO
----	----

Autorizo que el trabajo de investigación por el cual se otorgó el grado/título extranjero sea incluido en el "Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos" – RENATI de la Sunedu.

SI	NO
----	----

Finalmente, respecto de las notificaciones que dieran lugar durante el presente procedimiento, recursos y fiscalización posterior, autorizo a la Sunedu a la creación de una Casilla Electrónica, así como la utilización de mi correo electrónico para el envío de las credenciales de acceso (usuario y contraseña) y el envío de las alertas de notificación correspondientes. Para ello, conforme a lo dispuesto en las "Disposiciones para el uso de la casilla electrónica asignada por la Sunedu", aprobada mediante Resolución del Consejo Directivo N.º 092-2019-SUNEDU/CD, acepto las siguientes obligaciones de usuario:

- Señalar y mantener activo el correo electrónico, a efectos de recibir las alertas de notificación que envíe la Sunedu.
- Asegurar que el correo electrónico donde se reciben las alertas de notificación cuente con espacio disponible suficiente para ello.
- Revisar diariamente el correo electrónico al que se enviarán las alertas de notificación.
- Revisar diariamente la casilla electrónica asignada por la Sunedu una vez que esta haya sido activada.
- Descargar de la casilla electrónica las notificaciones que en ella se depositen.
- Adoptar las medidas de seguridad necesarias para mantener la reserva y confidencialidad de las credenciales de acceso a la casilla electrónica. Asimismo, como medida de seguridad, el usuario debe cambiar su clave de acceso de manera periódica.

Lima, 13 MARZO 2023

Atentamente,

*Angélica Contreras*

ANGELICA CAROLINA CONTRERAS PARRA

CE: 005520007

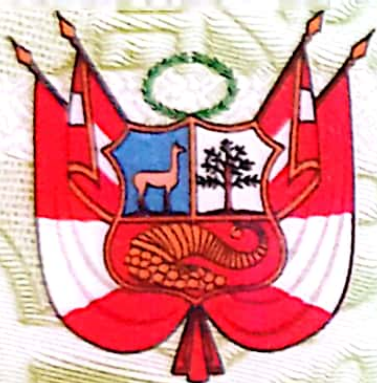
Operador que recibió la solicitud:

El plazo de evaluación del trámite de reconocimiento de grados y/o títulos extranjeros es de 30 días hábiles. El resultado de la evaluación será comunicado a la casilla electrónica del solicitante. El pago por derecho de trámite se encuentra establecido en el TUPA de la SUNEDU.

Firma dando conformidad de la  
solicitud

(Código QR autogenerado,  
inserto aquí)





# REPÚBLICA DEL PERÚ

## SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE MIGRACIONES

**CARNÉ DE EXTRANJERÍA: N° 005520007**

Apellidos / Surname:

**CONTRERAS PARRA**

Nombres / Given names:

**ANGELICA CAROLINA**

Nacionalidad / Nationality:

**VENEZOLANA**

Fecha de Nacimiento / Date of Birth:

**06 AGO 1991**

Sexo / Sex:

**F**

Calidad Migratoria / Migratory Quality:

**ESP ESPECIAL**

Emisión / Date of Issue:

**24 MAR 2022**

Caducidad / Date of Expiry:

**24 MAR 2026**

Estado Civil / Marital Status:

**S**

Documento de viaje:

**N° PAS: 149165516**



*Angelica Contreras*



Superintendencia Nacional  
PERÚ



<https://sel.migraciones.gob.pe/servmig-valreg/VerificarCE>

Q

**Escanear**



**LIMA / LIMA / SAN MARTIN DE PORRES**

**Dirección / Address:**

AV MIGUEL GRAU N°160

# Índice Derecho



Firma Autorizada

Machupicchu - Peru

CEVEN0055200073<<<<<<<<<<<<<<<  
9108068F2603243VEN<<<<<<<<<<<<8  
CONTRERAS<<ANGELICA<CAROLINA<<