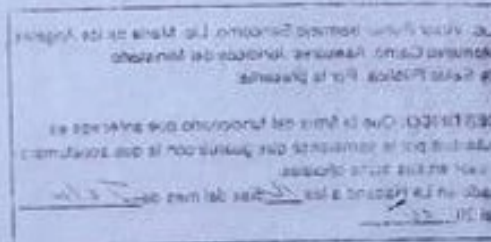




REPÚBLICA DE CUBA



# El Rector *[Signature]* de la Escuela Latinoamericana de Medicina

*en uso de las facultades que le están conferidas y a propuesta  
del Decano de la Facultad, expide el presente Título de:*

## Doctor en Medicina

*a favor de:*

### Hugo Enrique Adriazola Cornejo

*por haber cumplido los requisitos establecidos en el plan de estudios  
y realizado los ejercicios correspondientes para la conclusión de la  
carrera, el día 10, del mes de julio, del año 2012.*

*En testimonio de lo cual, se inscribe en la ciudad de La Habana  
a los 11 días, del mes de julio, del año 2012.*



**CERTIFICO:** Que el documento que  
se me ha presentado a la vista anverso y  
reverso es copia fiel del original.  
Doy fé. 28 ABR 2022

Lima,



*[Signature]*  
Secretario General  
**DONATO HERNÁN CARPIO VÉLEZ**  
Abogado-Notario de Lima





Lic. Víctor Pablo Serrano Benavente, Lic. María de los Angeles Montiel Carillo, Asesores Jurídicos del Ministerio de Salud Pública. Por la presente:

CERTIFICO: Que la firma del fundamento que antecede es idéntica por la semejanza que guarda con la que acostumbro a usar en sus actos oficiales.

Dado en La Habana a los 13 días del mes de Julio del 2012.



REPUBLICA DE CUBA  
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES  
DIRECCIÓN DE ASUNTOS CONSULARES Y DE  
CIUDADANOS RESIDENTES EN EL EXTERIOR

13 JUL. 2012

# El Doctor en Medicina Donato Hernán Carpio Véliz

PERU Ministerio de Salud Oficina General de Asesoría Jurídica

DE ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS  
DE TÍTULOS Y CERTIFICACIÓN DE FIRMAS

TÍTULO de don (ña)  
DONATO HERNÁN CARPIO VÉLIZ  
DOCTOR EN MEDICINA

Ministerio de Salud  
Oficina General de Asesoría Jurídica  
Lima, Perú

En caso de las facultades que le están conferidas y  
del Decreto de la Presidencia de la República

Doctor en Medicina

NOTARIA

DONATO HERNÁN CARPIO VÉLIZ  
Av. República de Chile 295 - Of. 20  
Santa Beatriz - Lima - Central: 423-0303

PERU N°: 007449 SECRETARÍA GENERAL

ASAMBLEA NACIONAL DE RECTORES

Exonerado de reválida por Resolución N° 01055-2012-ANP del 20/08/2012 de la Presidencia de la Comisión de Coordinación Interuniversitaria

ANP

Donato

Donato

donato

donato

donato

donato

CERTIFICACIÓN DE FIRMAS

1. País / Country REPUBLICA DEL PERU  
El presente documento público / This public document
2. ha sido firmado por / has been signed by VLADIMIRO BETETA VEJARANO
3. quién actúa en calidad de / acting in the capacity of JEFE DE LA SECCIÓN CONSULAR
4. y está revestido del sello / timbre de / bears the seal / stamp of EMBAJADA DEL PERU EN CUBA
5. en / at SEDE CENTRAL - LIMA
6. el / the 13/08/2012
7. por / by MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
8. bajo el número / N° MRE260841182437795261
9. Sello/timbre / Seal/stamp
10. Firma / Signature

Peñón Agustín Amador  
Director General de Asesoría Jurídica  
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

Registrado en tomo 8 folio 147 número 4107 del Registro de Títulos de la Secretaría General del CES  
Registrado en tomo 2 folio 426 número 4872 de la Secretaría de la Facultad de Ciencias Médicas de Pinar del Río





# ASAMBLEA NACIONAL DE RECTORES

## Comisión de Coordinación Interuniversitaria

RESOLUCIÓN N° 1055-2012-ANR

Lima, 20 de agosto de 2012



### EL PRESIDENTE DE LA ASAMBLEA NACIONAL DE RECTORES

Vista la solicitud de don **HUGO ENRIQUE ADRIAZOLA CORNEJO**, quién pide la exoneración de exámenes de revalidación y el reconocimiento de su **Título de: Doctor en Medicina (Título Profesional)**, otorgado por la **Escuela Latinoamericana de Medicina - REPÚBLICA DE CUBA**;

### CONSIDERANDO:

Que, el recurrente ha cumplido con presentar la documentación correspondiente y ha satisfecho los requisitos previstos en el Art. 2° del Decreto Supremo N° 028-69-ED;

Que la Resolución N° 2248-2006-ANR de fecha 20 de noviembre de 2006 precisa que los grados académicos y títulos profesionales procedentes de la República de Cuba no están comprendidos en los alcances del artículo primero de la Resolución N° 1256-2005-ANR de fecha 03 de octubre de 2005;

Que, el informe de la Asesoría Legal considera procedente el reconocimiento solicitado por haber satisfecho los requisitos formales de Ley;

Con el informe favorable de la Comisión de Reconocimiento y Certificación de Grados y Títulos de la Asamblea Nacional de Rectores;

De conformidad con los alcances del Decreto Ley N° 17662, Decreto Supremo N° 028-69-ED y la Ley Universitaria N° 23733, el Convenio de Cooperación Cultural y Educativa suscrito con la República de Cuba de fecha 15 de febrero de 1999 y ratificado por el D. S. N° 32-99-RE del 17 de junio de 1999 y la Resolución N° 2248-2006-ANR de fecha 20 de noviembre de 2006;

En uso de las atribuciones que le competen a la Comisión de Coordinación Interuniversitaria en virtud del inciso o), del Artículo 13° del Reglamento General de la Comisión de Coordinación Interuniversitaria de la Asamblea Nacional de Rectores;

### SE RESUELVE:

Reconocer el **Título de: Doctor en Medicina (Título Profesional)**, otorgado por la **Escuela Latinoamericana de Medicina - REPÚBLICA DE CUBA**, a don **HUGO ENRIQUE ADRIAZOLA CORNEJO**, disponiéndose su inscripción en el Libro de Grados y Títulos de Reconocimiento de la Asamblea Nacional de Rectores.

Regístrese y comuníquese.-



**ORLANDO VELASQUEZ BENITES**  
Presidente



**VÍCTOR RAÚL AGUILAR CALLO**  
Secretario Ejecutivo



**RAÚL MARTÍN VIDAL CORONADO**  
Secretario General

**PERÚ**

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de  
Educación Superior UniversitariaDirección de Documentación e  
Información Universitaria y  
Registro de Grados y Títulos

## CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE GRADOS Y TÍTULOS

La Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos, a través del Jefe de la Unidad de Registro de Grados y Títulos, deja constancia que la información contenida en este documento se encuentra previamente inscrita en el Registro Nacional de Grados y Títulos administrada por la Sunedu.

### INFORMACIÓN DEL CIUDADANO

Apellidos

**ADRIAZOLA CORNEJO**

Nombres

**HUGO ENRIQUE**

Tipo de Documento de Identidad

**DNI**

Numero de Documento de Identidad

**43340845**

### INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre

**ESCUELA LATINOAMERICANA DE MEDICINA**

Pais de Procedencia

**Cuba**

### INFORMACIÓN DE LA RESOLUCIÓN

Título profesional y/o Grado Académico

**TÍTULO DE DOCTOR EN MEDICINA (TÍTULO PROFESIONAL)**

Resolución N°

**1055-2012-ANR**

Fecha de Resolución

**20/08/2012****CÓDIGO VIRTUAL 0000676584**

Lugar y fecha de emisión de la presente constancia:  
**Santiago de Surco, 31 de Marzo de 2022**

**JESSICA MARTHA ROJAS BARRUETA**  
**JEFA****Unidad de Registro de Grados y Títulos**  
**Superintendencia Nacional de Educación**  
**Superior Universitaria - Sunedu**

Firmado digitalmente por:  
Superintendencia Nacional de Educación  
Superior Universitaria  
Motivo: Servidor de  
Agente automatizado.  
Fecha: 31/03/2022 08:23:51-0500

Esta constancia puede ser verificada en el sitio web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu ([www.sunedu.gob.pe](http://www.sunedu.gob.pe)), utilizando lectora de códigos o teléfono celular enfocando al código QR. El celular debe poseer un software gratuito descargado desde internet.

Documento electrónico emitido en el marco de la Ley N° Ley N° 27269 – Ley de Firmas y Certificados Digitales, y su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N° 052-2008-PCM.

(\*) El presente documento deja constancia únicamente del registro del Grado o Título que se señala.