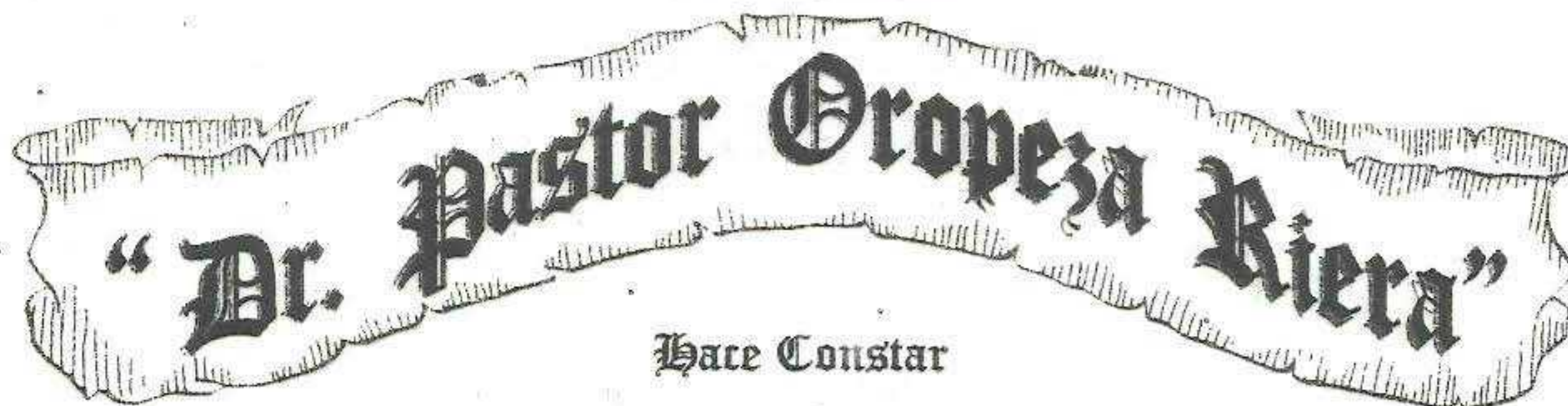


República Bolivariana de Venezuela  
Ministerio del Poder Popular para el Trabajo y Seguridad Social  
Instituto Venezolano de los Seguros Sociales  
Dirección General de Salud  
Dirección de Docencia e Investigación

## Hospital



Hace Constar

Que el (la) Ciudadano (a)

**Aura Gregoria Pérez Pérez**

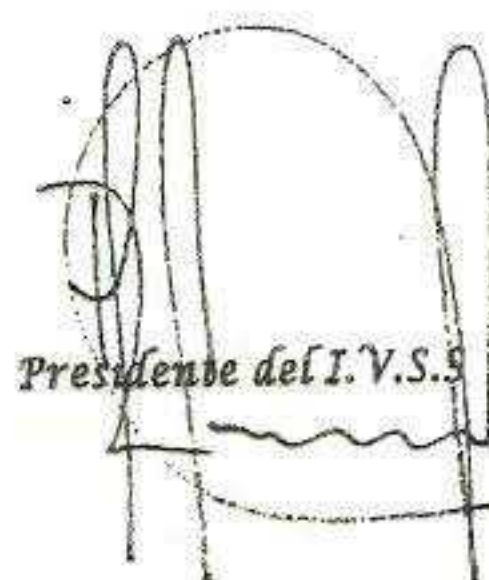
Titular de la Cédula de Identidad Nro. H-13.887.454, realizó en este Hospital la Residencia de Post-Grado en la Especialidad de:

## Pediatría y Puericultura

Con una duración de 3 años en el lapso comprendido entre el 01/01/2010 y el 31/12/2012, en fe de lo cual se otorga el presente:

## Diploma

en Barquisimeto, a los treinta y un días del mes de Diciembre de 2012

  
Presidente del I.V.S.S.



  
Dirección General de Salud  
del I.V.S.S.



  
Director del Hospital  
"Dr. Pastor Oropeza Riera."



  
Sub-Director Médico Docente del Hospital  
"Dr. Pastor Oropeza Riera."



  
Director del Post-Grado del Hospital  
"Dr. Pastor Oropeza Riera."



Este Certificado de Especialista queda asentado bajo el N° 001  
de fecha 22/01/2013 del Libro de Actas de la Sub-Dirección Médico  
Docente del Hospital "Dr. Pastor Oropeza Riera"