

# CURRICULUM VITAE

**JUAN MANUEL FIGUEROA SANDOVAL**

**MEDICO CIRUJANO**

**UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA  
HABANA - CUBA**



## **DATOS PERSONALES**

**NOMBRE:** JUAN MANUEL LIZARDO FIGUEROA SANDOVAL  
**DIRECCION:** JR DAVALOS 250 # 14 BARRANCO – LIMA  
**CELULAR:** 998870084  
**FIJO:** (01)4770922  
**E-MAIL:** [manu\\_bco@hotmail.com](mailto:manu_bco@hotmail.com)  
**Fecha de nacimiento:** 10 de julio 1989

## **DATOS ACADEMICOS:**

### **EDUCACION PRIMARIA**

1997-2002 EDUCACION PRIMARIA IE 7050 NICANOR RIVERA CACERES

### **EDUCACION SECUNDARIA**

2003-2007 EDUCACION SECUNDARIA IE 7050 NICANOR RIVERA CACERES

### **EDUCACION SUPERIOR UNIVERSITARIA**

2008-2014 UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA HABANA – CUBA

2014 DIPLOMADO EN SINDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA - VIH -  
UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA HABANA CUBA

2019 DIPLOMADO EN SALUD OCUPACIONAL (EN CURSO) UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS  
– PERU

2020 CURSO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES (RESOLUCION N 0026–20– SISTECERE\CMP)

2020 CURSO INTENSIVO VIRTUAL PRE RESIDENTADO MEDICO / ACTUALIZACIÓN MEDICO-  
QUIRÚRGICA (RESOLUCIÓN N 001139-19-SISTCERE/CMP)

## **EXPERIENCIA LABORAL**

2013 INTERNADO MEDICO / HOSPITAL WILLIAM SOLER – HOSPITAL PEDIATRICO DE LA  
HABANA – CUBA

2014 INTERNADO MEDICO / HOSPITAL ENRIQUE CABRERA – HOSPITAL GENERAL DE LA HABANA – CUBA

2014 – 2015 SERVICIO RURAL URBANO Y MARGINAL (SERUMS)

CENTRO DE SALUD SANTA ROSA – QUEROCOTILLO – CUTERVO – CAJAMARCA. CARGO

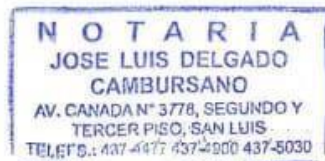
COMO JEFE DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD (OCT 2014 A OCT 2015)

2015 MEDICO DE AMBULANCIA – ALERTA MEDICA (OCT 2015 A DIC 2015)

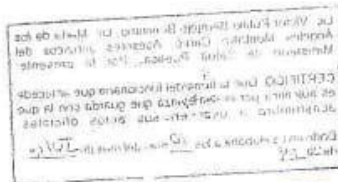
2016 - 2017 MEDICO DE AMBULANCIA – RED MEDICA (ENE 2015 A DIC 2017)

2017 - ACTUALIDAD MEDICO DE AMBULANCIA - SANNA (ENE 2018 A ACTUALIDAD)

2020 HOSPITAL DE SAN JUAN DE LURIGANCHO – DEPARTAMENTO DE MEDICINA ATENCION EN ÁREA COVID



REPÚBLICA DE CUBA



# El Rector 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:

### Juan Manuel Lizardo Figueroa Sandoval

por haber cumplido los requisitos establecidos en el plan de estudios  
y realizado los ejercicios correspondientes para la conclusión de la  
carrera, el día 8, del mes de julio, del año 2014.

En testimonio de lo cual, se suscribe en la ciudad de La Habana  
a los 9 días, del mes de julio, del año 2014.

*[Signature]*

Decano

*[Signature]*  
Rector

Revisada:

*[Signature]*

Secretaría General

Registrado en tomo 10 folio 74 número 1837 del Registro de Títulos de la Secretaría General del CES  
Registrado en tomo 1 folio 231 número 5755 de la Secretaría de la Facultad de CM. Enrique Cabrera

*Notaria Sofia Ode Pereyra*

Av. Grau 1050 - Barranco  
Telfs. 247-0596 / 247-0598

El

# Colegio Médico del Perú

Por cuanto, el médico cirujano

JUAN MANUEL LIZARDO FIGUEROA SANDOVAL

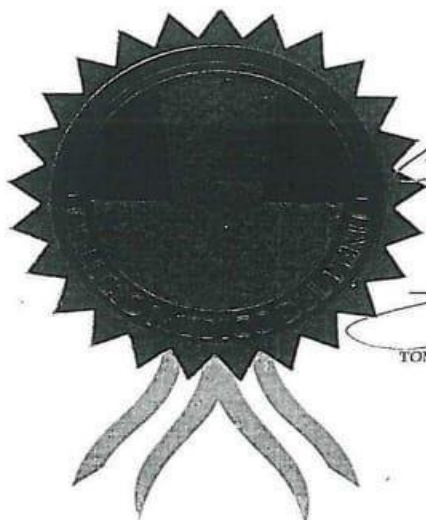
Graduado en:

ESCUELA LATINOAMERICANA DE MEDICINA - CUBA

ha cumplido con las disposiciones estatutarias y reglamentarias vigentes y está inscrito en el Registro Nacional de Matriculas, con el N° 069744

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.

Lima, 08 de SEPTIEMBRE del 2014



DECANO  
CONSEJO NACIONAL  
CESAR ALFREDO PALOMINO COLINA

DECANO  
CONSEJO REGIONAL  
TOMY DUPUY VILLANUEVA AREQUIPEÑO

SECRETARIO DEL INTERIOR  
CONSEJO NACIONAL  
CARLOS LUIS VELA BARBA

SECRETARIO  
CONSEJO REGIONAL  
EDUARDO VICTOR CALAGUA SOLIS

MÉDICO CIRUJANO

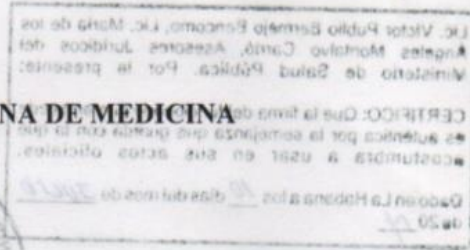
LEGALIZACION A LA VUELTA  
*Notaria Sofia Ode Pereyra*





## ESCUELA LATINOAMERICANA DE MEDICINA

Carretera Panamericana Km. 3 1/2 Santa Fe,  
Playa, La Habana, Cuba.



**INGENIERA WUILMARIS PÉREZ TORRES, SECRETARIA GENERAL DE LA  
ESCUELA LATINOAMERICANA DE MEDICINA, LA HABANA, REPÚBLICA DE  
CUBA.**

**CERTIFICO QUE: Juan Manuel Lizardo Figueroa Sandoval**

Procedente de: **PERÚ**


graduado(a) de DOCTOR(A) en MEDICINA, en este Centro de Educación Médica Superior  
culminó sus estudios el día: ocho de julio de dos mil catorce manteniendo durante  
los años de la carrera, tanto en el área de las Ciencias Básicas como en el área clínica  
una conducta satisfactoria y buena praxis.

El título está expedido con fecha: nueve de julio de dos mil catorce registrado en el  
tomo 10 folio 74 número 1837 correspondiente al libro de registros de graduado  
del centro y tomo 1 folio 231 número 5755 del registro de graduados de la  
facultad de ciencias médicas: **Dr. Enrique Cabrera**

El título así como los demás documentos expedidos y programas de estudio, lo habilitan para ejercer  
como Médico General en todo el Territorio Nacional.

ASÍ MISMO CERTIFICO QUE: Este centro pertenece a la red de centros universitarios del país  
para las especialidades de Medicina con todas las funciones y facultades inherentes a esta rama de la  
Educación Superior acorde con la Ley 1307 de 1976 dictada por el órgano legislativo de la República  
de Cuba y el acuerdo No 3878 con fecha 31 de enero de 2001 del Comité Ejecutivo del Consejo de  
Ministros, acordando categorizar a la Escuela Latinoamericana de Medicina como centro de Educación  
Superior adscripto al Ministerio de Salud Pública.

Y para surtir efecto fuera del territorio nacional, se expide el presente documento en La  
Habana, República de Cuba, el nueve de julio de dos mil catorce

  
Ing. Wuilmaris Pérez Torres  
Secretaria General  
ELAM



Lic. Víctor Pablo Bermejo Bencomo, Lic. María de los  
Ángeles Montalvo Carrió, Asesores Jurídicos del  
Ministerio de Salud Pública. Por la presente:

CERTIFICO: Que la firma del funcionario que antecede  
es auténtica por la semejanza que guarda con la que  
acostumbra a usar en sus actos oficiales.

Dado en La Habana a los 10 días del mes de JULIO  
de 20 14



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

Dr. José Luis Di Fabio  
Representante OPS/OMS en Cuba



EMBAJADA DEL PERÚ EN CUBA  
SECCIÓN CONSULAR

En la fecha ha sido legalizada la firma de don(ña)  
Daisy Morejón Díaz  
funcionaria(a) autorizado(a) por el Ministerio de  
Relaciones Exteriores de Cuba.  
SOLO SE LEGALIZA LA FIRMA, NO EL CONTENIDO  
DEL DOCUMENTO

Tarifa: 23  
Ortref: 2408  
Derechos Percibidos S/C: 1.00 CUC: 1.00  
La Habana: 01/08/2014



Vladimiro Beteta Vejarano  
Jefe de la Sección Consular  
Embajada del Perú en Cuba

#### CERTIFICACIÓN DE FIRMAS

1. País / Country REPÚBLICA DEL PERÚ  
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 PERÚ EN CUBA
5. en / at SEDE CENTRAL - 6. el / the 18/08/2014  
LIMA
7. por / by MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
8. bajo el número / N° MRE978481818061767722
9. Sello/timbre / Seal/stamp
10. Firma / Signature



*[Handwritten signature]*

Padilla Aparí Juan Amador  
Dirección General de Política Consular  
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

Serie - 20 N° 393768

www.mre.gob.pe

#### EXENTO

Impuesto sobre Documentos  
Ley 113, Título VI, Artículo 220  
Ministerio Finanzas y Precios.



AB076183

República de Cuba  
Ministerio de Relaciones Exteriores  
DACCRE

CERTIFICO: Que al parecer la firma que antecede del funcionario autorizante  
este documento, es auténtica por la semejanza que guarda con la que obra  
al registro y con la que él acostumbra a usar en sus actos oficiales.  
Yo, de lo cual autorizo la presente con mi firma y el sello de este ministerio.  
Funcionario autorizado para certificar autenticaciones de firmas de documentos  
a surtir efectos legales en el exterior.

Dado en La Habana a los \_\_\_\_\_ días de \_\_\_\_\_

11 JUL 2014

Daisy Morejón Díaz

MINREX-12267





Carretera Panamericana Km 3½,  
Santa Fe, Playa, La Habana, Cuba. 22

## ESCUELA LATINOAMERICANA DE MEDICINA

CERTIFICO: QUE, ESTA COPIA GUARDA ABSOLUTA  
CONFORMIDAD CON EL ORIGINAL QUE HE TENIDO A LA  
VISTA, AL CUAL ME REMITO EN CASO SEA NECESARIO  
19 AGO 2014

JOSE LUIS DELGADO CAMBURSANO  
ABOGADO - NOTARIO



INGENIERA WUILMARIS PÉREZ TORRES, SECRETARIA GENERAL DE LA ESCUELA  
LATINOAMERICANA DE MEDICINA, LA HABANA, REPÚBLICA DE CUBA

CERTIFICO QUE: **Juan Manuel Lizardo Figueroa Sandoval**  
Procedente de: **PERÚ**

Cursó y aprobó las asignaturas correspondientes al Plan de Estudio de la especialidad de MEDICINA,  
graduándose de Doctor(a) en Medicina en este centro de Educación Médica Superior en el curso  
académico 2013 - 2014 con el aprovechamiento docente siguiente:

### Primer Año

Morfofisiología I.....	5
Morfofisiología II.....	5
Morfofisiología III.....	4
Informática Médica I.....	5
Preparación Física y Deportes I.....	5
Preparación Física y Deportes II.....	5
Introducción a la Atención Primaria de Salud...	4
Procederes Básicos en la Atención Primaria de Salud .....	5

### Segundo Año

Preparación Física y Deportes III.....	4
Preparación Física y Deportes IV.....	5
Salud Comunitaria y Familiar I.....	5
Salud Comunitaria y Familiar II.....	5
La psiquis en el proceso salud enfermedad.....	5
Morfofisiología IV.....	4
Informática Médica II.....	4
Morfofisiopatología Humana I.....	5
Morfofisiopatología Humana II.....	5
Tiempo Electivo .....	5

### Tercer Año

Propedéutica Clínica y Semiología Médica.....	4
Farmacología I.....	3
Psicología Médica II.....	4
Tiempo Electivo.....	5
Medicina Interna.....	3
Farmacología II.....	3

### Cuarto Año

Ginecobstetricia .....	5
Pediatría .....	3
Cirugía General .....	4
Medicina de Desastres I.....	5
Tiempo Electivo .....	4

AV. CANADA N° 3778, SEGUNDO Y  
TERCER PISO, SAN LUIS  
TELEFOS: 437-4477 437-4900 437-5030

### Juan Manuel Lizardo Figueroa Sandoval

#### Quinto Año

Psiquiatría..... 3  
Salud Pública..... 4  
Medicina General Integral II..... 3  
Medicina de Desastres II..... 5  
Ortopedia y Traumatología..... 3  
Otorrinolaringología..... 5  
Oftalmología..... 4  
Urología..... 4  
Dermatología..... 3  
Tiempo Electivo..... 5  
Medicina Legal y Ética Médica..... 4

#### Sexto Año, Internado Rotatorio

Obstetricia y Ginecología..... 4  
Pediatria..... 4  
Cirugía..... 4  
Medicina General Integral..... 4  
Medicina Interna..... 3  
Curso complementario de Inglés..... Satisfactorio

**CERTIFICO QUE, ESTA COPIA GUARDA ABSOLUTA  
CONFORMIDAD CON EL ORIGINAL QUE HE TENIDO A LA  
VISTA, AL CUAL ME REMITO EN CASO SEA NECESARIO**  
19 AGO 2014

JOSE LUIS DELGADO CAMBURSANO  
ABOGADO - NOTARIO

**Índice Ponderado (Hasta 5to Año) 4,27**

**EXAMEN ESTATAL..... Aprobado**

**ÍNDICE ACADÉMICO..... 4,22**

**Exámenes de premios y otras bonificaciones..... No**

**Índice Académico General..... 4,22**

ASÍ MISMO CERTIFICO QUE: Los resultados de los exámenes de premio se añaden al índice académico según el lugar obtenido: Primer lugar 0,06; Segundo lugar 0,04 y Tercer lugar 0,02

El "Índice Ponderado" se calcula como la media aritmética de todas las calificaciones hasta el quinto año inclusive.

El "No" en "Exámenes de premios y otras bonificaciones" significa que el graduado no realizó este tipo de actividades que son opcionales.

La calificación de 2 en tiempo electivo no invalida para promover de año.

Los resultados de las evaluaciones se ajustan a las equivalencias que se expresan en las siguientes categorías y símbolos, exceptuando el Examen Estatal.

EQUIVALENCIA DE NOTAS				Escala de 0 a 100	
				Aprobado 60	Aprobado 70
Excelente	5	A	Sobresaliente	90 - 100	90 - 100
Bien	4	B	Aprovechado	80 - 89	80 - 89
Regular	3	C	Aprobado	60 - 79	70 - 79
Mal	2	D	Suspenso	0 - 59	0 - 69

Y para surtir efecto fuera del territorio nacional, se expide el presente documento en La Habana, República de Cuba, el nueve de julio de dos mil catorce

Ingeniera Wuilmaris Pérez Torres  
Secretaría General  
ELAM



Tomo ELAM: 10

Folio ELAM: 74

Número ELAM: 1837

**NOTARIA**  
JOSE LUIS DELGADO  
CAMBURSANO  
AV. CANADA N° 3778, SEGUNDO Y  
TERCER PISO, SAN LUIS  
TELEFOS: 437-4477 437-4900 437-5030

**NOTARIA**  
JOSE LUIS DELGADO  
CAMBURSANO  
AV. CANADA N° 3778, SEGUNDO Y  
TERCER PISO, SAN LUIS  
TELEFOS: 437-4477 437-4900 437-5030



Pago en la Habana a los 16 días del mes de julio  
1914

EMBAJADA DEL PERU EN CUBA  
SECCION CONSULAR

En la fecha ha sido legalizada la firma de don(a) Daisy Marijela Diaz  
funcionario(a) autorizado(a) por el Ministerio de  
Relaciones Exteriores de Cuba.  
SOLO SE LEGALIZA LA FIRMA, NO EL CONTENIDO  
DEL DOCUMENTO

Tarifa: 23  
Orden: 2410  
Derechos Percibidos SIC: 1.00 CUC: 1.00  
La Habana: 01/08/2014

Vladimiro Beteta Vejarano  
Jefe de la Sección Consular  
Embajada del Perú en Cuba

**EXENTO**  
Impuesto sobre documentos  
Ley 113, Título VI, Artículo 220  
Ministerio Finanzas y Precios

República de Cuba  
Ministerio de Relaciones Exteriores  
DACCRE

CERTIFICO: Que al parecer la firma que antecede del funcionario autorizante de este documento, es auténtica por la semejanza que guarda con la que obra en el registro y con la que él acostumbra a usar en sus actos oficiales. En fe de lo cual autorizo la presente con mi firma y el sello de este ministerio. Funcionario autorizado para certificar autenticaciones de firmas de documentos para suñir efectos legales en el exterior.

Dado en La Habana a los \_\_\_\_\_ días de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ **17 JUL. 2014**

Daisy Morejón Díaz  
MINREX-12267

NOTARIA

NOTARIA  
JOSE LUIS DELGADO

NOTARIA  
JOSE LUIS DELGADO  
CAMBURSANO  
AV. CANADA N° 3778, SEGUNDO Y  
TERCER PISO, SAN LUIS  
TELEFOS.: 437-4477 437-4478

CERTIFICACIÓN DE FIRMAS

1. País / Country REPÚBLICA DEL PERÚ

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 PERÚ EN CUBA

Certificado / Certified

5. en / at SEDE CENTRAL - 6. el / the 18/08/2014  
LIMA

7. por / by MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

8. bajo el número / N° MRE7502031815501767715

9. Sello/timbre / Seal/stamp 10. Firma / Signature



*[Handwritten signature]*

Padilla Apar Juan Amador  
Dirección General de Política Consular  
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

Serie - 20 N° 393766

www.mre.gob.pe



CERTIFICO: QUE, ESTA COPIA GUARDA ABSOLUTA  
CONFORMIDAD CON EL ORIGINAL QUE HE TENIDO A LA  
VISTA, AL CUAL ME REMITO EN CASO SEA NECESARIO  
LIMA, 19 AGO 2014







## ASAMBLEA NACIONAL DE RECTORES

Comisión de Coordinación Interuniversitaria

*EL SECRETARIO GENERAL DE LA ASAMBLEA  
NACIONAL DE RECTORES, que suscribe:*

### C E R T I F I C A:

*Que, el Expediente con Registro de Mesa de Partes N° 0000478, presentado por don JUAN MANUEL LIZARDO FIGUEROA SANDOVAL, con el Título de Doctor en Medicina (Título Profesional), obtenido en la Escuela Latinoamericana de Medicina – REPÚBLICA DE CUBA, se encuentra en trámite para el reconocimiento en la Asamblea Nacional de Rectores.*

*Se expide la presente a solicitud del interesado.*

*Lima, 20 de agosto de 2014.*



*R. J. T. C.*  
**DR. RAÚL MARTÍN VIDAL CORONADO**  
*Secretario General*

Exped. N° 0000478

RMVC/YZZ



## ASOCIACIÓN PERUANA DE FACULTADES DE MEDICINA

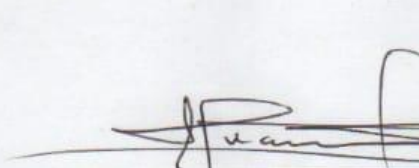
### Examen Nacional de Medicina ENAM 2013 Extraordinario - II

## Constancia

La Asociación Peruana de Facultades de Medicina otorga la presente a:

**FIGUEROA SANDOVAL, JUAN MANUEL LIZARDO**  
**Código: 467**

por haber rendido el Examen Nacional de Medicina (ENAM 2013 Extraordinario - II) de la Asociación Peruana de Facultades de Medicina (ASPEFAM), realizado en la ciudad de Lima el 24 de agosto del 2014.

  
Dr. MANUEL HUAMÁN GUERRERO  
Presidente  
Asociación Peruana de Facultades de Medicina  
ASPEFAM







GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA  
DIRECCIÓN SUBREGIONAL DE SALUD CUTERVO



**Resolución Directoral Sectorial Subregional N° 0590-  
2015-GR.CAJ/DRS-C-DSRS-C.DG.**

Cutervo 20 de Octubre del 2015

Visto el informe presentado por el Serumista, y con el Visto Bueno de la Coordinadora de la Oficina de SERUMS, de la Dirección Subregional de Salud Cutervo; y

**CONSIDERANDO:**



Que, el Doctor JUAN MANUEL LIZARDO FIGUEROA SANDOVAL, Médico Cirujano, C.M.P. N° 69744, egresado de la "Escuela Latinoamericana de Medicina", acredita haber cumplido el Servicio Rural Urbano Marginal de Salud, SERUMS REMUNERADO, en el Puesto de Salud SANTA ROSA, del Distrito de QUEROCOTILLO, a tiempo completo, durante 12 meses, a partir del 16 de Octubre del 2014 al 15 de Octubre del 2015.

Que, de acuerdo con los requisitos del Programa el Serumista, fue sorteado en la Dirección Regional de Salud Cajamarca I y asignado para cumplir con el Programa, según Proveído de SERUMS N° 18195.

De conformidad con lo dispuesto en la Ley N° 23330 y la Directiva aprobada por Decreto Supremo N° 005-97-SA, que norma su cumplimiento y su modificatoria Decreto Supremo N° 007-2008-SA, que modifica los artículos 47° y 48°, otorgando un puntaje de Bonificación para el Quintil 1: de 15% para efectos de concurso para ingresar a laborar en Establecimientos del Sector Público y de 10 puntos de Bonificación para Residentado Médico.



Con las atribuciones conferidas, mediante la Ley N° 27783 Ley de Bases de la Descentralización, Norma que se encuentra en concordancia con la Resolución N° 729-2003-GR-CAJ/P-aprueba el ROF de la Dirección Subregional de Salud Cutervo y la Resolución Ministerial N° 701-2004-MINSA, que delegan funciones sobre acciones de Personal;

Estando a lo dispuesto por el Director Subregional de Salud y con las vizaciones de la Coordinadora de la Oficina de SERUMS y la Dirección Ejecutiva de Gestión y Desarrollo de Recursos Humanos.

**SE RESUELVE:**

**Artículo 1°.- Expedir** al Doctor JUAN MANUEL LIZARDO FIGUEROA SANDOVAL, Médico Cirujano, C.M.P. N° 69744, la presente Resolución de haber concluido el SERVICIO RURAL Y URBANO MARGINAL DE SALUD, SERUMS REMUNERADO, en el Puesto de Salud SANTA ROSA, del Distrito de Querocotillo, Provincia de Cutervo, ubicado en el Quintil 1: Departamento de Cajamarca, a tiempo completo, durante 12 meses, a partir del 16 de Octubre del 2014 al 15 de Octubre del 2015.

**Artículo 2°.- Remitir** Copia de la presente Resolución, a la Oficina de SERUMS, de la Dirección Subregional de Salud - Cutervo.

REGÍSTRESE Y COMUNÍQUESE

c.c. OESerums  
MC.JRPF/DG.  
mvil.sec.



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA  
DIRECCIÓN SUBREGIONAL DE SALUD CUTERVO  
JESUS RONAL PEREZ FERNANDEZ  
DIRECTOR GENERAL

REPÚBLICA DE CUBA

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

CR-04

CERTIFICADO

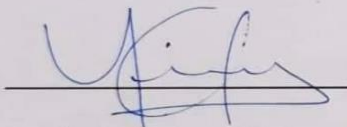
EI DECANO DE LA FACULTAD Dr." ENRIQUE CABRERA"

Otorga a favor de. **Dr. Juan Manuel Lizardo Figueroa Sandoval**

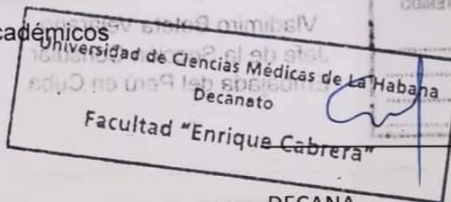
Por haber aprobado el **DIPLOMADO**, titulado. **EPIDEMIOLOGÍA VIH-SIDA**

Realizado a nivel Nacional con una duración de **720 horas** y haber finalizado con una evaluación de **BIEN**.

Por lo que se otorga 15 créditos académicos



Coordinadora de la actividad



DECANA

REGISTRO EN LA SECRETARIA GENERAL

LIBRO 17 FOLIO.1793 NÚMERO.1484 FECHA. 21/ 07/2014 FIRMA.



Universidad de Ciencias Médicas de La Habana  
Dpto. "Secretaría Docente"  
Facultad "Enrique Cabrera"



Lic. Victor Pablo Bernal-Bencomo, Lic. María de los Angeles Montalvo Carré, Asesores Jurídicos del Ministerio de Salud Pública. Por la presente CERTIFICO que la firma del funcionario que antecede es auténtica por la semejanza que guarda con la que acostumbra a usar en sus actos oficiales. Dado en La Habana a los 7 días del mes de agosto de 2014.



**EMBAJADA DEL PERÚ EN CUBA**  
**SECCIÓN CONSULAR**

En la fecha ha sido legalizada la firma de don(ña) Daisy Morejón Díaz funcionario(a) autorizado(a) por el Ministerio de Relaciones Exteriores de Cuba.  
**SOLO SE LEGALIZA LA FIRMA, NO EL CONTENIDO DEL DOCUMENTO**

Tarifa: 3  
Orden: 3256  
Derechos Percibidos SIC 1.00 CUC 1.00  
La Habana, 12/08/2014



Vladimiro Beteta Vejarano  
Jefe de la Sección Consular  
Embajada del Perú en Cuba

**IMPUESTO**  
Impuesto sobre Documentos  
Ley 113, Título VI, Artículo 220  
Ministerio Finanzas y Precios.



AB 137817

**República de Cuba**  
**Ministerio de Relaciones Exteriores**  
**DACCRE**

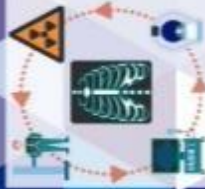
CERTIFICO: Que al parecer la firma que antecede del funcionario autorizante de este documento, es auténtica por la semejanza que guarda con la que obra en el registro y con la que él acostumbra a usar en sus actos oficiales. En fe de lo cual autorizo la presente con mi firma y el sello de este ministerio. Funcionario autorizado para certificar autenticaciones de firmas de documentos para surtir efectos legales en el exterior.

8 - AGO. 2014

Dado en La Habana a los \_\_\_\_\_ días de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_



3256



# VII CURSO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES

## CERTIFICADO

OTORGADO A:

*Juan Manuel Lizardo Figueroa Sandoval*

Por su participación en condición de **ASISTENTE**.

El presente curso tiene **5.0 puntos** validos para la recertificación médica reconocidos por el *Colegio Médico del Perú* (Resolución N° 0026-20-SISTCERE/CMP) y **2.0 créditos** concedidos por la *Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos* con autorización N.° 015-2019 (Oficio N° 3862/FM-D/2019)

  
CLAUDIO ROLANDO INTIMAYTA ESCALANTE  
PRESIDENTE DE COMITÉ ORGANIZADOR

  
DR. CRISANTO DARIÓ ESTEBAN ARIAS  
ASESOR PRINCIPAL DEL

VII CURSO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES

  
MIGUEL FRANCISCO CABANILLAS LAZO  
PRESIDENTE DE COMITÉ ORGANIZADOR



Generado: 2019-08-20/2019





COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ  
CONSEJO REGIONAL III - LIMA



Estudios M y C  
Médicos Formando Médicos

# CERTIFICADO

Otorgado a:

Dr. Juan Manuel Lizardo Figueroa Sandoval

Por su participación en calidad de ASISTENTE en el CURSO INTENSIVO VIRTUAL PRE  
RESIDENTADO MÉDICO 2020 - ACTUALIZACIÓN MÉDICO - QUIRÚRGICA, organiza-  
do por el Consejo Regional III - Lima en CONVENIO con la Academia de Preparación  
Médica Estudios M y C del 13 de enero al 31 de mayo del 2020.

Válido para la Recertificación / 5.0 puntos / Res. N° 001139-19-SISTCERE/CMP

Lima, mayo del 2020



DR. JUAN RENE ASTUVILCA CUPE  
Decano del Consejo Regional III

DR. LEONEL MARTÍNEZ CEVALLOS  
Director Médico Estudios M y C







# COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ

## CONSEJO REGIONAL III - LIMA

### CONSTANCIA DE HABILIDAD

Los que suscriben, el Decano y Secretario del Consejo Regional III del Colegio Médico del Perú

#### DAN CONSTANCIA

Que el médico cirujano :

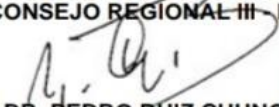
**JUAN MANUEL LIZARDO FIGUEROA SANDOVAL**

Se encuentra inscrito en el Registro Nacional de Matrícula del Colegio Médico del Perú con el N° 069744 y esta apto para el ejercicio de la profesión.

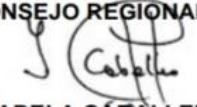
La presente constancia tiene validez por 3 meses hasta el lunes, 17 de mayo de 2021 y se expide a solicitud del interesado para los fines de ley.

Lima, martes, 16 de febrero de 2021

COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ  
CONSEJO REGIONAL III - LIMA

  
DR. PEDRO RUIZ CHUNGA  
DECANO

COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ  
CONSEJO REGIONAL III - LIMA

  
DRA. YARELA CABALLERO ENRÍQUEZ  
SECRETARIO

