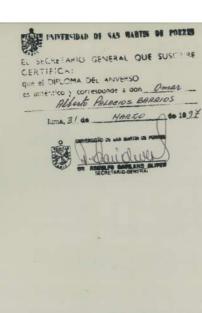


UNIVERSIDAD DE SAN MARTIN DE PORRES A NOMBRE DE LA NACION

El Rector de la Universidad de San Martín de Porres

| ilo | de 91600 | uco Ci | ryan | 0 | |
|----------------------------|-----------------|---|---|---|--|
| Omar | Albert | 6 Pal | acios | Barrios | |
| | | | | | (1) |
| | 916 edicin | ra Hum | ana | | 31151 |
| itos exigido mal | | | | - | es, optó dich de 199 7 |
| | | D I | | | |
| | | - | | A 4 ml | |
| D - 1 C | J T : | 1 17 19 | 1. | Ullangera | de 199 7 |
| | Expide el pa | OMOT OBOT chaber sido aprobado en la 96 edicio itos exigidos por las d cual el día Expide el presente, para d | OMOR OBORIO PON chaber sido aprobado en la Facultad Oboricina Hum itos exigidos por las disposicio onal el día 19 Expide el presente, para que se le r | OMOR OBORIO POLOCIOS chaber sido aprobado en la Facultad de: Oborio de Sumana itos exigidos por las disposiciones les onal el día 19 de | OMOT ORBOTTO POROCIOS BOTTIOS chaber sido aprobado en la Facultad de: OBCOICINA HUMANA itos exigidos por las disposiciones legales vigente onal el día 19 de OBCATEO Expide el presente, para que se le reconozca como tal. |









REGISTRADO:
PACULTAD DE MEDICINA HUMANO
OFICINA DE GRADOS Y TITULOS
TOMO L N° 2052 A
POLUTA 206 (A PLACE D) 199

PER DIO LA ILA ILAMINEZ

defia de la O'Cana do l'indos y Titulos
de la Parillan de Italiana Manana



A076115

Colegio Médico del Perú

Por cuanto, el médico cirujano Omar Alberto Palacios Barrios

ha cumplido con las disposiciones estatutarias y reglamentarias vigentes y está inscrito en el Registro Nacional de Matrículas, con el No. 31151

Por tanto.

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, 10 de Abril de 1997



DECANO

SECRETARIO DEL INTERIOR CONSEJO NACIONAL

PRESIDENTE DEL CONSEJO REGIONAL

SECRETARIO DEL CONSEJO REGIONAL

MEDICO CIRUJANO

Dr. Francisco Sánchez Moreno Rei

r. Francisco Sánchez Moreno Ramos

Dr. Edgard Velarde Ponce

Dr. Edgard Velarde Pońce

Dr.Oscar Miranda Valencia

Dr. Marcial Matheus Cabrera



A NOMBRE DE LA NACION

| El | Rector de la Unir | versidad Naci | ional Mayor de C | San Marco |
|-------|--------------------------|-------------------|----------------------|-----------------|
| Por | = cuanto: El Consejo d | le la Facultad de | | |
| | | Medic | | |
| con j | lecha 26 de Agos | ito de 2004 | fåvordb otorgar el N | tulo de Segundo |
| Espe | ecialidad Profesional en | | | |
| | | Cardio | logia | |
| | Wall A | Madian (| The same | |

a Don(Aa) Omar Alberto Palacios Barrios

Estando a lo acordado por el Consejo Universitario, confere el mencionado Título de Segunda Especialidad Trofesional, a curso efecto expide el presente Diploma para que se le reconozca como tal.

Dado y firmado en Lima, el 11 de Febrero de 2005

n. Buno

DIRECTOR DE LA JANGARO DE POST GRADIO Registrado a fojas 187. del libro ... 4.... de la Facultad

6 de la Secretaria General Registrado a fojas del libro

Lima, 1.8 de Fe500 de OUS

D.N.I.

100 60 VUS

Nº 12872

MENUMBER

UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS

El Secretario General de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, que suscribe, CERTIFICA: que este documento es auténtico y ha sido expedido y suscrito por las autoridades competentes de la Universidad, cuya(s) firma(s) son igualmente auténticas. Se expide esta certificación a solicitud del interesado y para los

fines que considere convenientes. 1 8 FEB. 2005

DR. GUSTAVO SOLIS FONSECA Secretario General

00475384

ASAMBLEA NACIONAL DE RECTORES

OR. GUSTAVO SOLIS FONSECA Secretario General

UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS

y confrontado minuciosamente. de San Marcos, que suscribe, CERTIFICA: que esta El Secretario General de la Universidad Nacional Mayor fotocopia es idéntica a su original que he tenido a la vista

8 FEB. 2005

Lima,

para los fines que considere convenientes

Se expide esta certificación a solicitud del interesado y

N° 27655

Colegio Alédico del Perú

| Por cuanto, el médico cirujano | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| Omar Alberto Palacios Barrios | | | | | |
| c.m.p. 31151 está inscrito en el Registro | | | | | |
| Nacional de Especialistas de | | | | | |
| Cardiología | | | | | |
| con el N° 15943 de acuerdo al título de | | | | | |
| Especialista otorgado por: Universidad Nacional Mayor de San Marcos | | | | | |
| Por tanto, | | | | | |
| se le expide el presente Certificado, para | | | | | |
| que se le reconozca como tal. | | | | | |
| 2005 | | | | | |
| Lima, 21 de Febrero del 2005 | | | | | |
| DR. ISAIAS R. PEÑALOZA RODRIGUEZ DR. JORGE A. GUTTERREZ CAMPOS SECRETARIO DEL INTERIOR | | | | | |
| | | | | | |