

## CERTIFICA QUE:

*Paola Andrea Martín Alfonso*

Identificado(a) con N° de Documento.

**C.C: 1.014.301.283**

Asistió al programa correspondiente a:

## **CURSO DE SOPORTE VITAL AVANZADO**

Con una duración de **48** horas de acuerdo a lo establecido en el decreto único reglamentario de educación 1075 del 2015, cumpliendo los lineamientos de la resolución 3100 2019.



Liz Deines Sosa Nova  
Coord. Registro y control.

Expedido el día : 16-07-2021  
Vigencia hasta el día : 16-07-2023



Alejandro Forero Viracacha  
Director General

