



**CERTIFICA QUE:**

*This Certifies That*

**GRETA CORALI ROJAS SANTAMARIA**

**Ha aprobado satisfactoriamente el curso:**

*Has satisfactorily approved the course*

**“OPERADOR DE CONTROL DE LASTRE”**

*“BALLAST CONTROL OPERATOR”*

**En cumplimiento de lo dispuesto en el**

*According to*

**(Punto 6.4 y Tabla 6.4 de la Resolución A.1079 (28), adoptada el 12/04/2013, de la Organización Marítima Internacional)**

*(Item 6.4 and Table 6.4 of the Resolution A.1079 (28), adopted on 04/12/2013, of the International Maritime Organization)*

**Callao, 08 de Julio de 2022**



**DIRECTORA**

**Lic. Nery Mirta Rosales Espinoza Vda. de Peña**



**JEFE DE CAPACITACIÓN**

**Manuel Izquierdo Zelada  
Capitán MMP**

# CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y FORMACIÓN MARÍTIMA GROUP

**Nombre y Apellido: GRETA CORALI ROJAS SANTAMARIA**

*Name and Surname*



<b>Fecha de Nacimiento</b> <i>Date of Birth</i>	<b>31/01/1994</b>
<b>Documento Nacional de Identidad (DNI)</b> <i>Identification National Document (IND)</i>	<b>75247064</b>
<b>Fecha de Término del Curso</b> <i>Course Completion Date</i>	<b>07/07/2022</b>
<b>Fecha de Expiración</b> <i>Expiry Date</i>	_____
<b>N° de Certificado</b> <i>Certificate Number</i>	<b>CFM-000430-2022</b>



**DIRECTORA**

**Lic. Nery Mirta Rosales Espinoza Vda. De Peña**

LIBRO N°:01  
FOLIO N°: 36 - 37  
REG. N°: CM-0040-2022