



**CERTIFICA QUE:**

*This Certifies That*

**JOSUE ANGEL MALDONADO ORTIZ**

**Ha aprobado satisfactoriamente el curso**

*Has satisfactorily approved the course*

**Refrescamiento - Primeros Auxilios Sanitarios**

*Refreshment - Medical First Aid*

**En cumplimiento de lo dispuesto en el**

*According to*

**Convenio Internacional STCW 78/MANILA 2010, Capítulo VI, Regla VI/4, Sección A-VI/4,  
Cuadro A-VI/4-1, Curso Modelo OMI 1.14**

*International Convention STCW 78/MANILA 2010, Chapter VI, Rule VI/4, Section A-VI/4,  
Table A-VI/4-1, IMO Model Course 1.14*

**Fue completado el 29 de Septiembre 2022**

*Was completed on September, 29th 2022*

**Callao, 30 de Septiembre de 2022**



**DIRECTORA**

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

CIFMAR



**JEFE DE CAPACITACIÓN**

**Manuel Izquierdo Zelada  
Capitán MMP**



## CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y FORMACIÓN MARÍTIMA GROUP

**Nombre y Apellido: JOSUE ANGEL MALDONADO ORTIZ**  
*Name and Surname*



|   |                        |
|---|------------------------|
| <b>Fecha de Nacimiento</b><br><i>Date of Birth</i>  | <b>02/10/1990</b>      |
| <b>Documento Nacional de Identidad (DNI)</b><br><i>Identification National Document (IND)</i> | <b>46643705</b>        |
| <b>Fecha de Término del Curso</b><br><i>Course Completion Date</i>                            | <b>29/09/2022</b>      |
| <b>Fecha de Expiración</b><br><i>Expiry Date</i>  | _____                  |
| <b>N° de Certificado</b><br><i>Certificate Number</i>   | <b>CFA-003088-2022</b> |



**DIRECTORA**

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



LIBRO N°: 01  
FOLIO N°: 194-195  
REG. N°: CFR-0007-2022