



**CERTIFICA QUE:**

*This Certifies That*

**HECTOR EDUARDO SECLÉN CAJUSOL**

**Ha aprobado satisfactoriamente el curso**

*Has satisfactorily approved the course*

**Cuidados Médicos**

*Medical Care*

**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/4-2, Curso Modelo OMI 1.15**

*International Convention STCW 78/MANILA 2010, Chapter VI, Rule VI/4, Section A-VI/4,  
Table A-VI/4-2, IMO Model Course 1.15*

**Desarrollado del 28 de Septiembre al 11 de Octubre, 2022**

*Achieved from September, 28th to October, 11th, 2022*

Callao, 12 de Octubre 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: HECTOR EDUARDO SECLÉN CAJUSOL**  
*Name and Surname*



<b>Fecha de Nacimiento</b> <i>Date of Birth</i>	<b>17/02/1997</b>
<b>Documento Nacional de Identidad (DNI)</b> <i>Identification National Document (IND)</i>	<b>72744306</b>
<b>Fecha de Término del Curso</b> <i>Course Completion Date</i>	<b>11/10/2022</b>
<b>Fecha de Expiración</b> <i>Expiry Date</i>	_____
<b>Nº de Certificado</b> <i>Certificate Number</i>	<b>CFA-003121-2022</b>



**DIRECTORA**

Lic. Nery Mirta Rosales Espinoza Vda. de Peña



LIBRO N°: 01  
FOLIO N°: 196-197  
REG. N°: CFR-0085-2022