



**CERTIFICA QUE:**

*This Certifies That*

**JOEL GOMES PEREIRA CORDEIRO**

**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**

**CIFMAR GROUP**



**JEFE DE CAPACITACIÓN**

**Manuel Izquierdo Zelada  
Capitán MMP**

# CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y FORMACIÓN MARÍTIMA GROUP

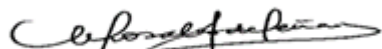
**Nombre y Apellido: JOEL GOMES PEREIRA CORDEIRO**

*Name and Surname*



|                                                                                               |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| <b>Fecha de Nacimiento</b><br><i>Date of Birth</i>                                            | 24/01/1972     |
| <b>Documento Nacional de Identidad (DNI)</b><br><i>Identification National Document (IND)</i> | 5954251-6      |
| <b>Fecha de Término del Curso</b><br><i>Course Completion Date</i>                            | 11/10/2022     |
| <b>Fecha de Expiración</b><br><i>Expiry Date</i>                                              | _____          |
| <b>N° de Certificado</b><br><i>Certificate Number</i>                                         | CFM-00619-2022 |



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



LIBRO N°: 01  
FOLIO N°: 050-051  
REG. N°: CM-0124-2022