

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

1803

FACULTAD DE MEDICINA

En atención a que:

CARLOS ALBERTO FUENTES MARTÍNEZ

Con Número de Identificación: N° 4412508670013b

Luego de cumplir con las actividades programadas con una intensidad de 22 horas, y de reunir los demás requisitos que exigen las normas universitarias, le expide el presente certificado para el:

XII Encuentro Internacional de Farmacovigilancia de las Américas, IV Seminario de Actualización en Farmacología y Toxicología Clínica y III Encuentro Regional IATDMCT

En testimonio de ello se firma en Medellín, 13 de noviembre de 2015

CARLOS ALBERTO PALACIO ACOSTA
Decano Facultad de Medicina

1 8 0 3

Alfredo Gómez CadaVID
ALFREDO GÓMEZ CADAVID
Jefe Centro de Extensión

