

# UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

1803

## FACULTAD DE MEDICINA

En atención a que:

**KARLA GIOVANNA RÍOS LEÓN**

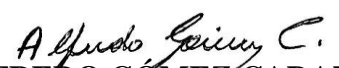
Con Número de Identificación: N° 42.789.578

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

  
**ALFREDO GÓMEZ CADAVID**  
Jefe Centro de Extensión

