

**UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA**

1803

**FACULTAD DE MEDICINA**

En atención a que:

**PAOLA ANDREA PARRA**

Identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 52882731

Luego de cumplir con las actividades programadas con una intensidad de 166 horas, y de reunir los demás requisitos que exigen las normas universitarias, le expide el presente certificado

**II DIPLOMATURA EN ASUNTOS TÉCNICOS Y  
REGULATORIOS DE MEDICAMENTOS BIOLÓGICOS**

En testimonio de ello se firma en Medellín, el 19 de diciembre de 2015

  
**CARLOS ALBERTO PALACIO ACOSTA**  
Decano Facultad de Medicina

  
**ALFREDO GÓMEZ CADAVID**  
Jefe Centro de Extensión