



# Universidad Pública de El Alto

CREADA POR LEY 2115 DEL 5 DE SEPTIEMBRE DE 2000 Y AUTÓNOMA POR LEY 2556 DEL 12 DE NOVIEMBRE DE 2003.

Ing. Rubén Tanio Cerrón Cahuaya  
Rector de la Universidad

Por cuanto:

**LADDY ANABEL  
ALVAREZ CRUZ**

De nacionalidad *boliviana* Nacido el *2-10-1990*

Ha cumplido con todos los requisitos por Ley y los reglamentos Universitarios, por tanto, la Universidad le otorga el grado de:

## Médico Cirujano

Otorgandole el presente Diploma Académico, que lleva el gran sello de la Universidad y refrendado por el Secretario General.

Es dado en la Ciudad de El Alto - Bolivia, a los *veinticinco* días del mes de *abril* de dos mil *trece* años

RECTOR

Ing. Rubén Tanio Cerrón Cahuaya



SECRETARIO GENERAL

Lic. Angel David Alarcón Machicao



ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA



Nº 01079  
Serie "C"

EL RECTOR DE LA  
Universidad Pública de El Alto

*Inq. Rubén Tanio Cerrón Cahuaña*

De acuerdo a lo establecido por el Art. 92, parágrafo III de la Constitución Política del Estado Plurinacional de Bolivia, confiere el presente

TÍTULO PROFESIONAL

DE: *Médico*

*Cirujano*

A: *Lady Anabel*

*Alvarez Cruz*

Nacido(a) el *02-10-1990* en *Oruro-Bolivia*

Por cuanto ha obtenido el Grado Académico de

*Médico Cirujano*

En la Carrera de *Medicina*

POR TANTO, QUEDA HABILITADO PARA EL EJERCICIO DE LA PROFESIÓN EN TODO EL TERRITORIO DEL ESTADO PLURINACIONAL CON TODOS LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES QUE LA LEY CONFIERE.

Es dado en la ciudad de El Alto, a los *24* días del mes de *Julio* de dos mil *trece* años.

*[Signature]*  
RECTOR



*[Signature]*  
SECRETARIO GENERAL

*Inq. Rubén Tanio Cerrón Cahuaña*

*Lic. Angel David Marcon Machicao*





# EL COLEGIO MÉDICO DE BOLIVIA

Nº 014653

Y LA SOCIEDAD BOLIVIANA: **PEDIATRÍA**



Otorgan el presente:



## Certificado de Especialista **PEDIATRÍA** Laddy Anabel Alvarez Cruz

En:

Al Dr. (a):

Por haber cumplido los Requisitos Establecidos en el Reglamento de Especialidades Médicas. Extendido

en **Santa Cruz**

a los **09** días del mes de

**diciembre** de **2020**



Dr. **Marcel M. Trujillo Alena**  
PRESIDENTE  
Sociedad Boliviana de Pediatría  
Marcel M. Trujillo Alena

Dr. **PEDIATRÍA**  
PRESIDENTE  
SOCIEDAD BOLIVIANA DE

Dr. **Orlando Antonio Jimenez**  
PRESIDENTE NACIONAL  
COMITÉ CIENTÍFICO NACIONAL  
MSO **Maniz Gswaldo Hinojosa**  
a.i.

Dr. **PRESIDENTE**  
COMITÉ CIENTÍFICO NACIONAL



Dr. **PRESIDENTE**  
COLEGIO MÉDICO DE BOLIVIA





**EL COLEGIO MÉDICO DE BOLIVIA**

Nº 000514

**NEONATOLOGIA**

**Y LA SOCIEDAD BOLIVIANA DE:**



*Otorgan el presente:*



# **Certificado de Sub Especialidad NEONATOLOGIA**

En:

Al Dr.(a):

**LADDY ANABEL ALVAREZ CRUZ**

*Por haber cumplido los Requisitos Establecidos en el Reglamento de Especialidades y Sub Especialidades Médicas. Extendido*

en **Cochabamba**

a los **19** días del mes de

**julio**

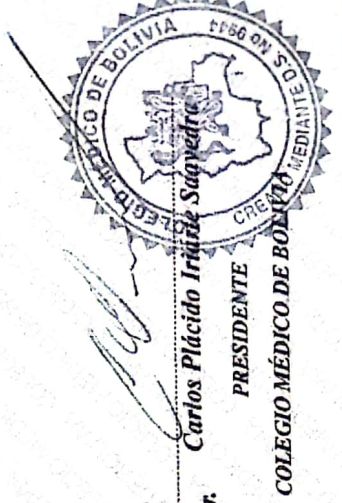
de **2023**

Sociedad Boliviana  
de Subespecialidad  
en Neonatología

*[Signature]*  
Dr. **Reynaldo de Avila Aburdene**  
PRESIDENTE  
NEONATOLOGIA  
SOCIEDAD BOLIVIANA DE



Dr. **Rommel Perera Fuentes**  
PRESIDENTE  
COMITÉ CIENTÍFICO NACIONAL



Dr. **Carlos Plácido Iriarte Saavedra**  
PRESIDENTE  
COLEGIO MÉDICO DE BOLIVIA