



Nº 0045324

Serie E

Universidad Mayor de San Andrés

La Rectora de la Universidad por cuanto

*Maria Paz
Cuentas Alpala*

de nacionalidad *boliviana* nacida el *16-5-1989*, ha cumplido con todos los requisitos prescritos por ley y los Reglamentos Universitarios, confiere en nombre de la Universidad, el grado de

Médico Cirujano

Otorgándole el presente Diploma que lleva el Gran Sello de la Universidad y refrendado por el Secretario General.

Es dado en la ciudad de La Paz (Bolivia), a los *26* días del mes de *marzo* de 2013.

[Signature]
Rectora



[Signature]
Secretario General

M. Sc. Teresa Gisela Yentala

Gra. Germán E. Montano Proyo

Estado Plurinacional de Bolivia



EL RECTOR DE LA

Universidad Mayor de San Andrés

Dr. *Heriberto Cuevas Jizónaga*



De acuerdo a lo establecido por el Art. 92, parágrafo III de la Constitución Política del Estado, conferido

TITULO PROFESIONAL

de *Medico Cirujano*

a *Maria Paz Cuentas Apala*

Nacida el *16-5-1989* en *San Paz*

Por cuanto ha obtenido el Grado Académico de *Medico Cirujano*



En la Carrera de *Medicina*

POR TANTO: QUEDA HABILITADO (A) PARA EL EJERCICIO DE LA PROFESION EN TODO EL TERRITORIO DEL ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA CON TODOS LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES QUE LA LEY SEÑALA.

Es dado en la ciudad de La Paz, a los *2* días del mes de *Julio* de dos mil *trece* años.

[Signature]
Rector

[Signature]
Secretario General

Dr. *Heriberto Cuevas Jizónaga* Lic. *Gerwin E. Montaña Prado*



EL COLEGIO MÉDICO DE BOLIVIA

N° 016578

Y LA SOCIEDAD BOLIVIANA: **PEDIATRIA**



Otorgan el presente:



Certificado de Especialista

PEDIATRIA

En:

Al Dr. (a): **MARIA PAZ CUENTAS APALA**

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

La Paz a los **3** días del mes de **octubre** de **2022**



Dr. **Victor Hugo Velasco Alvarez**

PRESIDENTE

SOCIEDAD BOLIVIANA DE PEDIATRIA



Dr. **María Virginia Paredes Parrea**

PRESIDENTE

COMITÉ CIENTÍFICO NACIONAL



Dr. **Luis Orlando Larrea Garcia**

PRESIDENTE

COLEGIO MÉDICO DE BOLIVIA



EL COLEGIO MÉDICO DE BOLIVIA

Nº 000474

Y LA SOCIEDAD BOLIVIANA DE: NEONATOLOGIA



Otorgan el presente:



Certificado de Sub Especialidad NEONATOLOGIA

En:

Al Dr.(a): **MARIA PAZ CUENTAS APALA**

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

en **La Paz** a los **4** días del mes de **enero** de **2023**

Sociedad Boliviana
de Subespecialidad
en Neonatología

[Signature]
Dr. **Reynaldo De Avilla Aburdene**
PRESIDENTE
SOCIEDAD BOLIVIANA DE NEONATOLOGIA



[Signature]
Dr. **4. María Virginia Paredes Larrea**
PRESIDENTE
COMITÉ CIENTÍFICO NACIONAL



[Signature]
Luis Orlando Larrea García
PRESIDENTE
COLEGIO MÉDICO DE BOLIVIA