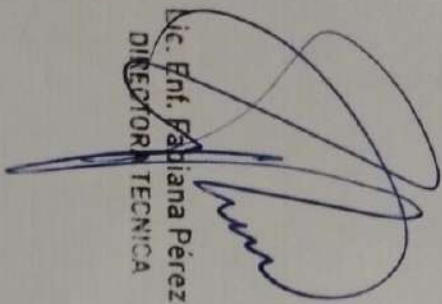


Escuela de Enfermería
ANTARES

Este certificado ha sido inscripto en el

Libro... 4 ... Folio... 33

Nº... 1056 ... Fecha... 24/04/2023


Lic. Enf. Fabiana Pérez
DIRECTORA TÉCNICA

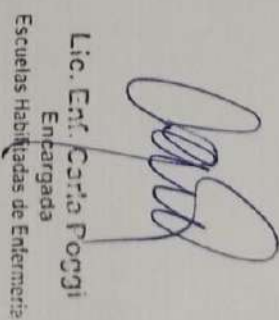


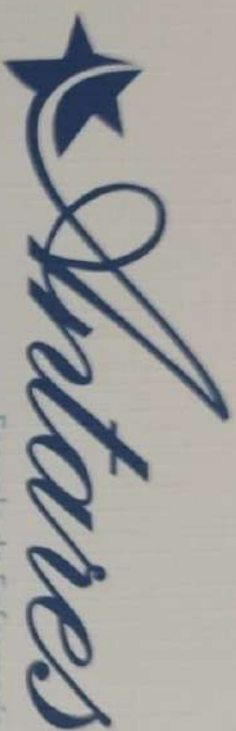
MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y CULTURA
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN

EN LA FECHA 21 JUN. 2023

ESCUELAS HABILITADAS DE ENFERMERÍA
REGISTRA EL CERTIFICADO EN:

LIBRO: 11 FOLIO: 85 Nº: 41628


Lic. Enf. Carla Poggi
Encargada
Escuelas Habilitadas de Enfermería



La Dirección Académica de la Escuela de Enfermería Antares de acuerdo con las disposiciones legales vigentes en la República Oriental del Uruguay y en uso de las atribuciones que le confieren los estatutos institucionales otorga a:

CLAUDIA ARGÜELLO

C.I: 4.651.929-5

el certificado de:

AUXILIAR DE ENFERMERÍA INTEGRAL

en mérito a que ha cumplido con todas las obligaciones del respectivo Plan de Estudios.

Se expide el presente certificado en la ciudad de Montevideo, a los 30 días del mes de marzo de 2023

.....
Directora Técnica

Lic. Enf. Fabiana Pérez Spalla

.....
Interesado

.....
Coordinadora

Lic. Enf. Analía González Rigos

VACUNA DPT "a"

FECHA	VENCE	FIRMA	SELLO
5/4/15	5/11/25	Alicia S... Enfermera Asignada	

Form. 24.03.491.5 - CARNÉ DE VACUNA - C.H.L.A.-E.P.

REPUBLICA ORIENTAL DEL URUGUAY



M. S. P.



DIRECCION EPIDEMIOLOGIA

COMISION HONORARIA PARA LA LUCHA ANTITUBERCULOSA

Y ENFERMEDADES PREVALENTES

CARNÉ OFICIAL DE VACUNACION DPT "a"

Nombre CLAUDIA ARGÜELLO

Documento de Identidad 14651 929-5

Nombre CLAUDIA ARGÜELLO

Escuela _____ Grado _____ Edad _____

DOSIS	FECHA	VENCE	FIRMA	SELLO
1 ^a	18 OCT 2017	18/11/17		
2 ^a	21-11-17	18.04.18		
3 ^a	19-5-18			

Form. 24.03.419.5 - ANTIHEPATITIS B - C.H.L.A.-E.P.

REPUBLICA ORIENTAL DEL URUGUAY



M. S. P.

DIRECCION EPIDEMIOLOGIA

COMISION HONORARIA PARA LA LUCHA ANTITUBERCULOSA

Y ENFERMEDADES PREVALENTES

CARNÉ OFICIAL DE VACUNACION ANTIHEPATITIS B



REPÚBLICA ORIENTAL DEL URUGUAY
DIRECCIÓN NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN CIVIL

Documento de Identidad
Carteira de Identidade

Apellido / Sobrenome
ARGÜELLO



Nombre / Nome
CLAUDIA

Nacionalidad / Nacionalidade
URUGUAYA

Fecha de Nacimiento / Data de Nascimento
02/12/1981

Lugar de Nacimiento / Local de Nascimento
MONTEVIDEO/URY

N° de Identidad / N° de Identidade
4.651.929-5

Expedición / Expedição
01/11/2018

Vencimiento / Vencimento
01/11/2028

Firma del Titular / Assinatura do Titular

Nombre: **CLAUDIA**

Apellido: **ARGÜELLO**

23110454-344677-265652



C.I.: **4651929-5**

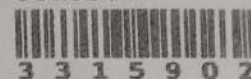
Nacionalidad: **Uruguay**

Fecha Nac.: **02/12/1981**

Emitido: **03/11/2023**

Vence: **03/11/2025**





Registro y Habilitación de títulos y certificados de Profesionales de la Salud

CONSTANCIA

El Ministerio de Salud Pública de la República Oriental del Uruguay a través del Departamento de Habilitación y Control de Profesionales de la Salud, hace constar que el/la Sr./Sra. **CLAUDIA - - ARGÜELLO**, con número de C.I. **46519295** ha quedado inscrito/a en el Registro de profesionales de la Salud, como **AUXILIAR DE ENFERMERIA INTEGRAL** desde el 28-07-2023, quedando habilitado para el ejercicio profesional en todo el territorio Nacional.

Número de Trámite: 8394272

Fecha de Emisión: viernes 28 de julio del 2023

Válido indefinidamente

Código
Verificación:



Ministerio
de Salud Pública

Código de Verificación: **9v7l wpa4 w5ie**

Verifique la validez de este documento en:

<https://bpmgob.msp.gub.uy/validador>



Uruguay
Presidencia



Ministerio
de Salud
Pública



CERTIFICADO/CERTIFICATE
VACUNACIÓN COVID-19/COVID-19 VACCINATION

FECHA DE EMISIÓN / ISSUE DATE:
03/08/2023

NOMBRE/NAME:

CLAUDIA - ARGÜELLO

TIPO DE DOCUMENTO / TYPE OF DOCUMENT:

CÉDULA DE IDENTIDAD

NÚMERO DE DOCUMENTO / DOCUMENT NUMBER:

46519295

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH:

02/12/1981



DOSES/DOSE

LABORATORIO/LABORATORY

FECHA/DATE

4	PEIZER	21/09/2022
3	PEIZER	19/11/2021
2	PEIZER	13/04/2021
1	PEIZER	16/03/2021

El presente QR sólo puede ser leído por sistemas especiales. Su lectura habilita el acceso a información personal de vacunación COVID-19.

The present QR can only be read by special systems. Reading it enables access to personal COVID-19 vaccination information.

Documento firmado digitalmente por el MSP. Puede confirmarse la autenticidad del presente documento mediante la verificación de su firma.

Document digitally signed by the Ministry of Public Health. You can confirm the authenticity of this document by verifying the signature.

Los datos administrativos on el sistema y homologados por MSP se identifican con un (*) adjunto al nombre del laboratorio.