



PARAGUARI 2026

Otorga el presente certificado a:

MADI CARMEN GONZALEZ

Como participante

01 de **Agosto** del **2026**

Duración de: **4 Horas**

Válido para **6 puntos** de **recertificación**

DRA. GERALDINE ROMERO
SECRETARIO GENERAL

DR. CESAR ELIZECHE
PRESIDENTE SPMI