

# JOSÉ TAPIZQUENT



## PERSONAL INFORMATION

**Marital: Status Married**

**I.D.: V-13.689.406**

**Venezuelan Nationality**

**Date of Births: 04/01/1977**

**Address: Boyacá III, sector 02  
N-10, Barcelona.**

**Telephone: +58 424-8366128**



## SKILLS AND ABILITIES

- Ability to Commuiyte with people
- Ability to awapt to any job
- Rapid and continuous learning capacity



## QUALITIES

- Responsibility
- Punctual
- Honesty
- Good Presence
- Immediate Adaptation
- Teamwork



## APPLIED STUDIES

- **Secondary: U.E. Dr. Jesús María Bianco**  
Bachelor
- **Languajes:** Frances



## WORK EXPERIENCE

- Shrm Of Venezuela - Cook
- Restoven Of Venezuela - Cook
- Sodexo Of Venezuela - Cook
- Global Catering Of Venezuela - Cook
- Offshorf Services C.A - Cook
- Petrobras C.A - Cook
- Marinf Supply C.A - Cook
- Atlantica Of Navigation C.A - Cook
- Seven Castle Shipping Llg - Cook



## COMPLETES COURSES

- Thin - High Kitchen
- Thin - Domestic Kitchen
- Zitherza - Chef Internationa
- Cyber Family - Computing
- O.M.I Basic Courses - Colegiomar
- Ship Familiarization 1.01
- Cecaínca: Helicopter Submerges Underwater "Huet"
- Colegiomar: Safety in Confines Spaces
- Colegiomar: H2S
- Colegiomar Courses OMI 326/327/138
- High Training Educational Institute International Chef



1379909350VEN7704019M260524713689406<<<<<70





MINISTERIO DEL PODER POPULAR  
PARA TRANSPORTE ACUÁTICO Y AÉREO  
INSTITUTO NACIONAL DE LOS  
ESPACIOS ACUÁTICOS

CÉDULA DE MARINO  
SAEMNS BOOK

PERSONAL DE APOYO  
RATINGS AND ABLE SEAMEN

LIBRETA N°  
BOOK N°

15719

CÉDULA N°  
NAME OF HOLDER

PA-1067-Agsp

PERTENECIENTE A:  
TO.

Jose Tapizquent

7 de la  
calidad

THE RULE  
AND RELA-

**IMPORTANTE**  
**IMPORTANT**

- 1) La presente cédula consta de 77 páginas útiles, foliadas. Las anotaciones que deben hacerse en ellas conforme al Reglamento respectivo se harán siempre por ante la Capitanía de Puerto de la Circunscripción o ante los Representantes Consulares de la República en el extranjero, según el caso, con sujeción a la ley y las instrucciones oficiales sobre la materia.

THIS BOOK CONSIST OF 93 USABLE AND NUMBERED PAGES, SINGLE EVERY ANNOTATION AND REMARK MUST BE MADE IN COMPLIANCE WITH THE CODE OF REGULATIONS, AND THE ONLY OFFICIALS FULLY GRANTED THE RESPONSIBILITY AND AUTHORITY TO SIGN AND VALIDATE ITS CONTENT ARE THE PORT AUTHORITY (PORT CAPTAIN/COMMANDER) WITH JURISDICTION IN THE AREA OR WHEN IN SPECIAL CIRCUMSTANCES IN FOREIGN WATERS, THE CONSUL REPRESENTATIVE OF VENEZUELA IN THAT COUNTRY.

- 2) Toda enmendura o raspadura que denote alteración, anula la presente Cédula.  
ANY SIGN OF ATTEMPT TO FORGE OR ALTER THE ORIGINALITY OF THIS BOOK WILL VOID IT

- 3) Los Capitanes de puerto deben firmar de puño y letra toda cédula emitida, no aceptándose facsimil.

THE PORT AUTHORITY MUST SIGN TO VALIDATE EVERY ANNOTATION, STAMPS FOR THEMSELVES ARE NOT ACCEPTED.

- 4) Las anotaciones a efectuarse en las hojas correspondientes a embarcos y desembarcos, deben ser hechas en la Capitanía de la Jurisdicción donde se realice o legalice la operación de embarco y desembarco, so pena de multas al infractor.

THE ANNOTATIONS FOR CREW MOVEMENT MUST BE MADE BY THE PORT AUTHORITY WITH JURISDICTION IN THE AREA, VIOLATORS WILL BE PROSECUTED.

- 5) En la parte correspondiente, al desembarco debe decirse: traslado, su voluntad, despido o cumplido el contrato

THE ANNOTATIONS FOR CREW MOVEMENT MUST BE BY THE PORT AUTHORITY WITH JURISDICTION IN THE AREA, VIOLATORS BE PROSECUTED.

- 6) Esta cédula, quedará bajo la custodia del capitán del Buque mientras dura en ella los servicios de su titular.

THIS BOOK REMAINS IN CUSTODY OF THE MASTER, UNTIL THE CREW MEMBER LEAVES THE SHIP.

MINISTERIO DEL PODER POPULAR  
PARA TRANSPORTE ACUÁTICO Y AÉREO  
INSTITUTO NACIONAL DE LOS ESPACIOS ACUÁTICOS

Capitanía de puerto de: Puerto La Cruz  
PORT AUTHORITY OF:

Cédula N°: PA - 1067 - Agsp  
ASSIGNED CONTROL CODE N°:

Porteecedente a: José Tapiçquent  
NAME OF HOLDER

Hijo de: Clemente Reyes  
NAME OF HOLDERS FATHER:

Y de: Providencia Tapiçquent  
NAME OF HOLDERS MOTHER:

Estado Civil: Soltero.  
MARITAL STATUS:

Nacionalidad: Venezolana  
NATIONALITY:

Lugar y Fecha de Nacimiento: Bra; 01.04.1977

Residencia habitual y dirección: Bajala III; Bra Edo Arica Teja  
HOME ADDRESS:

Se ha registrado en esta Capitanía de Puerto conforme al artículo 13, numeral 7 de la ley General de Marina y Actividades Conexas y el reglamento respectivo, en calidad

de: Maquero.

THIS BOOK HAS BEEN REGISTERED BEFORE THIS PORT AUTHORITY IN COMPLIANCE WITH THE RULE 13, PARAGRAPH 7 OF THE NATIONAL CODE OF REGULATION FOR THE MARINE ACTIVITIES AND RELATED INDUSTRY, THE HOLDER IS AUTHORIZED TO PERFORM AS:



SEÑALES FISIONOMICAS  
PHYSICAL INFORMATION

Estatura : 1m 1.70 cm. Edad: 39 años  
HEIGHT AGE YEARS HOLD  
Color: Moreno Orejas: Grandes  
SKIN COLOR EARS  
Cabello: Negro Barba: Rasurado  
HAIR COLOR BEARD  
Ojos: Marrones Bigote: Rasurado  
EYES MUSTACHE  
Nariz: Punta Boca: Fuerte  
NOSE CONSTRUCTION LIPS



3. Contextura: Fuerte  
COMPLEXION:  
4. Señales Particulares: Ninguna  
DISTINGUISHING MARKS:  
Cédula de Identidad N°: 13.689.406  
NATIONAL IDENTITY CARD N°  
Libreta Militar N°: \_\_\_\_\_ expedida  
MILITARY CARD N°  
5. Por: \_\_\_\_\_  
ISSUED BY:

José Espinoza P.  
FIRMA  
SIGNATURE OF THE HOLDER

Fecha:  
DATE





**TIMBRE FISCAL**  
AFFIXED STAMP



**MOVIMIENTO DE EMBARCO Y DESEMBARCO**  
CREW MOVEMENT

Nombre: Jose Tapizquart

Embarco de hoy en: RH. Sabine

En calidad de: Marino

Su Capitán: Luis Cadino

Rol de Tripulante: AGSP-422-2016

*[Signature]*  
CAPITAN DE PUERTO  
CAPITAN DE AUTORIDAD  
COORDINADOR DE OPERACIONES

Vienen:

LOGGED SEA TIME BEFORE THIS PERIOD

Desembarco hoy en el Puerto de:

PORT OF DEPARTURE

Por:

CAUSE OF LEAVE

Habiendo navegado:

SEA TIME LOGGED THIS PERIOD

Fecha:

DATE

*[Signature]*  
CAPITAN DE PUERTO  
CAPITAN DE AUTORIDAD

20 SEP 2016

| INCHES         | SEAS |
|----------------|------|
| 16             | 02   |
| 03             | 15   |
| 05             | 17   |
| Van            |      |
| TOTAL SEA TIME |      |

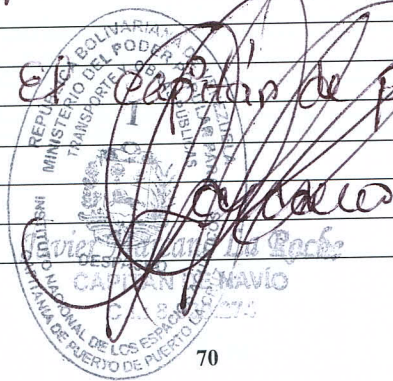


OBSERVACIONES  
REMARKS

El Ciudadano posesor  
Forma N° 2015,  
Expedida por esta  
Capitania de Puerto,  
del fecha 28.06.2012,  
con un tiempo navegado  
de Dieciséis (16) Meses  
con Dos (02) días.

En Puerto La Cruz; 04.07.12

Por El Capitán de Pto.



OBSERVACIONES  
REMARKS



Nº 62705

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA EL TRANSPORTE  
INSTITUTO NACIONAL DE LOS ESPACIOS ACUÁTICOS

CERTIFICADO DE SUFICIENCIA  
CERTIFICATE OF PROFICIENCY

EL GOBIERNO DE LA REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA CERTIFICA QUE EL PRESENTE DOCUMENTO SE HA EXPEDIDO A FAVOR DE: JOSE TAPIZQUENT, A QUIÉN SE CONSIDERA PLENAMENTE COMPETENTE DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA REGLA VI/1 DEL CONVENIO INTERNACIONAL SOBRE NORMAS DE FORMACIÓN, TITULACIÓN Y GUARDIA PARA LA GENTE DE MAR, 1978, EN SU FORMA ENMENDADA, Y COMPETENTE PARA DESEMPEÑAR LAS SIGUIENTES FUNCIONES, EN EL NIVEL ESPECIFICADO Y SIN MAS LIMITACIONES QUE LAS QUE SE INDICAN HASTA EL: 09-01-2028 (día/mes/año).

The Government of the Bolivarian Republic of Venezuela certifies that certificate has been issued to: JOSE TAPIZQUENT who has been found duly qualified in accordance with the provisions of regulation: VI/1 Of the International Convention on Standards of Training Certification and Watch Keeping for Seafarers, 1978, as amended, and has been found competent to perform the following functions, at the levels specified subject to any limitations indicated until: 09-01-2028 (day/month/year).

| FUNCION/function        | NIVEL/level     | LIMITACIONES/limitations |
|-------------------------|-----------------|--------------------------|
| Navegación / Navigation | Apoyo / Support | Ninguna / None           |

EL LEGÍTIMO TITULAR DEL PRESENTE CERTIFICADO PUEDE EJERCER EL CARGO O CARGOS SIGUIENTES, QUE SE ESPECIFICAN EN LAS PRESCRIPCIONES APLICABLES DE LA ADMINISTRACIÓN SOBRE LA DOTACIÓN DE SEGURIDAD.

The lawful holder of this certificate may serve in the following capacity or capacities specified in the applicable safe manning requirements of the Administration.

| CARGO / capacity  | LIMITACIONES / limitations |
|-------------------|----------------------------|
| Marinero / Rating | Ninguna / None             |

|                                               |            |
|-----------------------------------------------|------------|
| NÚMERO CÉDULA DE IDENTIDAD:<br>ID Number:     | V-13689406 |
| NÚMERO DE PASAPORTE:<br>Passport Number:      | -----      |
| NÚMERO DE CERTIFICADO:<br>Certificate Number: | CS-62705   |

| FECHA DE NACIMIENTO / Date of Birth |             |            |
|-------------------------------------|-------------|------------|
| 01                                  | 04          | 1977       |
| DÍA/ Day                            | MES / Month | AÑO / Year |

| FECHA DE EXPEDICIÓN / Date of Issue |             |            |
|-------------------------------------|-------------|------------|
| 31                                  | 07          | 2023       |
| DÍA/ Day                            | MES / Month | AÑO / Year |



FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE  
CN=Eladio Jose Gregorio Jimenez Rattia C=VE, ST=Miranda,  
O=Instituto Nacional de los Espacios Acuáticos,  
OU=Presidencia, HASH=b6a0d916  
Firmado el 03.08.2023 18:04:17

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO  
Signature of duly authorized official



[www.inea.gob.ve](http://www.inea.gob.ve)

PARA VALIDAR LA AUTENTICIDAD INGRESE EL NUMERO DE CEDULA DE IDENTIDAD DEL PORTADOR EN LA PAGINA WEB /To validate the authenticity, enter the id card number on the web page::<http://sinea.inea.gob.ve/certificados/>



**CERTIFICADO DE SUFICIENCIA**  
**CERTIFICATE OF PROFICIENCY**

| NOMBRE / NAME   | FECHA DE NACIMIENTO /<br>DATE OF BIRTH<br>DÍA / MES / AÑO -<br>DAY / MONTH/ YEAR | Nº CORRELATIVO DE CERTIFICADO/<br>ENDORSEMENT CORRELATIVE Nº |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| JOSE TAPIZQUENT | 01-04-1977                                                                       | 62705                                                        |

LA PERSONA A CUYO FAVOR SE EXPIDE EL PRESENTE DOCUMENTO HA DEMOSTRADO SUFICIENCIA OCUPACIONAL EN LA ESPECIALIDAD ABAJO INDICADA, POR LO TANTO SE EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD CON LAS DISPOSICIONES DEL CONVENIO SOBRE NORMAS DE FORMACIÓN, TITULACIÓN Y GUARDIA PARA LA GENTE DE MAR, 1978, EN SU FORMA ENMENDADA.

THIS DOCUMENT IS ISSUED TO CONFIRMS THE BEARER HAS SHOWN THE PROFICIENCY NECESSARY TO CARRY OUT THE BELOW MENTIONED SPECIAL DUTY. THIS CERTIFICATE IS THEREFORE ISSUED UNDER THE PROVISIONS OF THE INTERNATIONAL CONVENTION ON STANDARDS OF TRAINING. CERTIFICATION AND WATCHKEEPING FOR SEAFARERS, 1978, AS AMENDED.

| <b>FORMACIÓN Y CERTIFICADOS DE ESPECIALIDAD CONFORME STCW 78, EN SU FORMA ENMENDADA</b><br>SPECIAL TRAINING AND CERTIFICATION ACCORDING STCW 78, AS AMENDED                 | <b>Regla STCW<br/>Enmendado</b><br>Regulation STCW Amended |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| Primeros auxilios – Conocimientos básicos 1.13 / <i>Elementary First Aid 1.13</i>                                                                                           | VI/1-3 1.13                                                |
| Suficiencia en técnicas de supervivencia personal 1.19 / <i>Proficiency in personal Survival Techniques 1.19</i>                                                            | VI/1-1 1.19                                                |
| Prevención y lucha contra incendios 1.20 / <i>Fire Prevention and Fire Fighting 1.20</i>                                                                                    | VI/1-2 1.20                                                |
| Seguridad del personal y responsabilidades sociales 1.21 / <i>Personal safety and social responsibilities 1.21</i>                                                          | VI/1-4 1.21                                                |
| Sensibilización con respecto al Medio Marino 1.38 / <i>Marine Environmental Awareness 1.38</i>                                                                              | VI/1 1.38                                                  |
| Formación sobre protección para la gente de mar que tenga asignadas tareas de protección 3.26 / <i>Security training for seafarers with designated security duties 3.26</i> | VI/6 3.26                                                  |
| Formación en sensibilización sobre protección para toda la gente de mar 3.27 / <i>Security Awareness Training for All Seafarers 3.27</i>                                    | VI/6 3.27                                                  |
| Formación básica en operaciones de carga de petroleros y quimiqueros 1.01 / <i>Basic training for Oil and Chemical Tanker cargo operations 1.01</i>                         | V/1-1 1.01                                                 |

| FECHA DE EXPIRACIÓN / Date Expiry |             |            |
|-----------------------------------|-------------|------------|
| 09                                | 01          | 2028       |
| DÍA/ Day                          | MES / Month | AÑO / Year |

Los derechos fiscales Fueron  
cancelados satisfactoriamente

GEMAR-FOR-GM-042



**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
CENTRO COOPERATIVA ESCUELA DE PATRONES  
Y MOTORISTAS DE MARACAIBO, R.S**

Autorizado por  
*Authorized by*

**INSTITUTO NACIONAL DE LOS ESPACIOS ACUÁTICOS**  
Registro N° INEA – CN – 00047/2007

Otorga el presente Certificado a:  
*Awards the present Certificate to:*

***TAPIZQUENT JOSE***

Por haber aprobado el curso de conformidad con lo dispuesto en el Convenio Internacional Sobre Normas de Formación, Titulación y Guardia para la Gente del Mar, 1978, enmendado en 2010 (STCW 78/10), y apto para desempeñar las funciones indicadas en el Capítulo V, Sección A-V/1-1, Párrafo 1, Tabla A-V/1-1-1 del Código de Formación del mismo Convenio.

*For having approved in accordance with the provisions of the International Convention on Standards of Training, Certification and Watchkeeping for Seafarers, 1978, as amended in 2010 (STCW 78/10), and has been found competent to perform the functions as indicated in the Chapter V, Section A-V/1-1, Paragraph 1, Table A-V/1-1-1 of the Code.*

**Formación Básica en Operaciones de Carga de Petroleros y Quimiqueros OMI 1.01**

**Basic Training for Oil and Chemical Tanker Cargo Operations IMO 1.01**

Código: 00047/2007-09-01-2023-1.01-01 Vigente desde: 09-01-2023

Realizado en la ciudad: Maracaibo, Estado Zulia, Venezuela

Place: Maracaibo, Estado Zulia, Venezuela

Dado, firmado y sellado en Maracaibo, a los 09 días del mes de Enero del año 2023

*Signed and stamped in Maracaibo January 09, 2023*

  
Directora  
Lcda. Luz Marina Ramírez Nava  
C.I.: 5.893.636



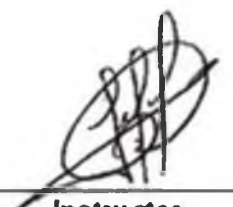
**Duración: *RENOVACIÓN***

**Duration: *RENEWAL***

Vigente hasta: 09 de Enero de 2028

Fecha: 09 de Enero de 2023

Date: January 09, 2023

  
Instructor  
Cap. Juan C. Pérez Terán  
C.I.N°: 6.865.957  
Certificado OMI N° 120



**Objetivo General:** Certificar a los participantes que tengan todos los conocimientos sobre las operaciones generales en los buques tanques, terminologías usadas a bordo, las propiedades riesgos en la carga y descarga de los hidrocarburos, así como las normas y procedimientos para la prevención de la contaminación y la seguridad de la vida humana en el mar

**General Objective:** To certify that the participant have all the knowledge, about oil tankers general operations, on board used terminology, risk involved in loading and discharge operations, including the hydrocarbons cargoes characteristics and handling precautions and normative as well the procedures for oil pollution prevention and for the safety of the life at sea

**Contenido:** **Características de los cargamentos**  
*Contents:* *Characteristics of cargoes*

**Toxicidad**  
*Toxicity*

**Riesgos**  
*Hazards*

**Prevención de los riesgos**  
*Hazard control*

**Equipo de seguridad y protección personal**  
*Safety equipment and protection of personnel*

**Prevención de la contaminación**  
*Pollution prevention*

Este certificado queda registrado bajo el N° 85398 Vence: 09 de Enero de 2028.

Folio N°: 70 del Libro N° 28, en fecha 09 de Enero de 2023.

Fecha de vencimiento del Centro 08 de Junio de 2023



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
CENTRO COOPERATIVA ESCUELA DE PATRONES  
Y MOTORISTAS DE MARACAIBO, R.S

Autorizado por  
*Authorized by*

INSTITUTO NACIONAL DE LOS ESPACIOS ACUÁTICOS  
Registro N° INEA – CN – 00047/2007

Otorga el presente Certificado a:  
*Awards the present Certificate to:*

***TAPIZQUENT JOSE***

Por haber aprobado el curso de conformidad con lo dispuesto en el Convenio Internacional Sobre Normas de Formación, Titulación y Guardia para la Gente del Mar, 1978, enmendado en 2010 (STCW 78/10), y apto para desempeñar las funciones indicadas en la regla II/2, sección A-II/2, cuadro A-II/2 y sección B-V/b-c del Código de Formación del mismo Convenio.

*For having approved in accordance with the provisions of the International Convention on Standards of Training, Certification and Watchkeeping for Seafarers, 1978, as amended in 2010 (STCW 78/10), and has been found competent to perform the functions as indicated in the Rule II/2, section A-II/2, table A-II/2 and section B-V/b-c of the Code*

**Cargas peligrosas, potencialmente peligrosas y perjudiciales OMI 1.10**  
**Dangerous, hazardous and harmful cargoes IMO 1.10**

Código: 00047/2007-09-01-2023-1.10-01-01 Vigente desde: 09-01-2023

Realizado en la ciudad: Maracaibo, Estado Zulia, Venezuela

Place: Maracaibo, Estado Zulia, Venezuela

Certificado  
ISO 9001- 2000  
N° COE-MA-CC-001-R-84355-2023

Certificado N°: 85397



CI: 13.689.406

**Duración: RENOVACIÓN**

**Duration: RENEWAL**

Vigente hasta: 09 de Enero de 2028

Fecha: 09 de Enero de 2023

Date: January 09, 2023

Dado, firmado y sellado en Maracaibo, a los 09 días del mes de Enero del año 2023  
*Signed and stamped in Maracaibo, January 09, 2023*

  
Directora  
Lcda. Luz Marina Ramírez Nava  
C.I.: 5.893.636



  
Instructor  
Elio Miranda  
C.I.V- 11.801.671  
Certificado OMI N° 066



**Objetivo General:** Este curso está destinado principalmente para el personal de tierra y para el personal responsable de la manipulación de cargas peligrosas, potencialmente peligrosas y perjudiciales a bordo de los buques, a través de la aplicación del código marítimo internacional de mercancías peligrosas.

**General Objective:** This course is primarily intended for shore-based personnel and for personnel responsible for the cargo handling of packaged dangerous, hazardous and harmful cargoes aboard ships, through the application of the international maritime dangerous goods code.

**Contenido:** Conocer las prácticas de seguridad para la manipulación portuaria de cargas peligrosas.

*Contents:* Acknowledgement of safe handling for dangerous goods in the port area.

**Estudiar las recomendaciones básicas sobre procedimientos prácticos para el manejo de las diferentes sustancias peligrosas.**

*To study the basic recommendations about practical procedures for the handling of different dangerous substances.*

**Identificar y clasificar las mercancías peligrosas, su numeración y etiquetado, así como la documentación necesaria para su transporte.**

*To identify and classify dangerous goods, numbering, labelling and documents needed for its transportation*

**Conocer los procedimientos de emergencia para buques que transportan mercancías peligrosas (FEM.) y la guía de primeros auxilios (GPA) para uso en caso de accidentes relacionados con mercancías peligrosas.**

*To know emergency procedures on board ships carrying dangerous goods, and first aid procedures in cases related with dangerous goods.*

Este certificado queda registrado bajo el N° 85397. Vence: 09 de Enero de 2028.

Folio N°: 69 del Libro respectivo N° 28, en fecha 09 de Enero de 2023.

Fecha de vencimiento del Centro: 08 de Junio de 2023



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
CENTRO COOPERATIVA ESCUELA DE PATRONES  
Y MOTORISTAS DE MARACAIBO, R.S

Autorizado por  
Authorized by

INSTITUTO NACIONAL DE LOS ESPACIOS ACUÁTICOS  
Registro Nº INEA – CN – 00047/2007

Otorga el presente Certificado a:  
Awards the present Certificate to:

**TAPIZQUENT JOSE**

Por haber aprobado el curso de conformidad con lo dispuesto en el Convenio Internacional Sobre Normas de Formación, Titulación y Guardia para la Gente del Mar, 1978, enmendado en 2010 (STCW 78/10), y apto para desempeñar las funciones indicadas en el Capítulo VI, Regla VI/1, Sección A-VI/1, Cuadro A-VI/1-3 del Código de Formación del mismo Convenio.

*For having approved in accordance with the provisions of the International Convention on Standards of Training, Certification and Watchkeeping for Seafarers, 1978, as amended in 2010 (STCW 78/10), and has been found competent to perform the functions as indicated in the Chapter VI, Rule VI/1 and Section A-VI/1, Table A VI/1-3 of the Code.*

**Primeros Auxilios – Conocimientos Básicos OMI 1.13**  
**Elementary First Aid IMO 1.13**

Código: 00047/2007-09-01-2023-1.13-01-05 Vigente desde: 09-01-2023

Realizado en la ciudad: Maracaibo, Estado Zulia, Venezuela

Place: Maracaibo, Estado Zulia, Venezuela

Certificado  
ISO 9001- 2000  
Nº COE-MA-CC-001-R-84320-2023

Certificado Nº: 85362



CI: 13.689.406

**Duración: RENOVACION**

**Duration: RENEWAL**

Vigente hasta: 09 de Enero de 2028

Fecha: 09 de Enero de 2023

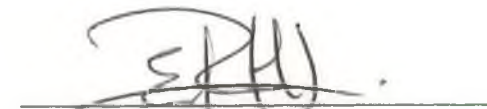
Date: January 09, 2023

Dado, firmado y sellado en Maracaibo, a los 09 días del mes de Enero del año 2023

Signed and stamped in Maracaibo, January 09, 2023

  
Directora  
Lcda. Luz Marina Ramírez Nava  
C.I.: 5.893.636



  
Instructor  
Elio Miranda  
C.I.V- 11.801.671  
Certificado OMI Nº 066



**Objetivo General:** Certificar a los participantes que tengan todos los conocimientos, habilidades y destrezas necesarias para aplicar los principios generales de medicina, primeros auxilios y salvamento a los accidentados como también el traslado de víctimas.

**General Objective:** To certify that the participant have all the knowledge, abilities and skills to apply the general principles of medicine, first aids and salvage to the accident victims as well as the transfer of the victims.

**Contenido:** **Primeros Auxilios, necesidades de las víctimas y amenazas para seguridad personal**  
*Contents* *First aids, needs of the victims and threats to personal safety.*

**Estructura y funciones del cuerpo humano**  
*Structure and functions of the human body*

**Medidas inmediatas a adoptar en caso de emergencias**  
*Measures to take in case of emergency*

**Medidas para transportar una víctima**  
*Measures to transport a victim*

Este certificado queda registrado bajo el N° 85362 Vence: 09 de Enero de 2028.

Folio N°: 62 del Libro N° 28 en fecha 09 de Enero de 2023.

Fecha de vencimiento del Centro 08 de Junio de 2023



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
CENTRO COOPERATIVA ESCUELA DE PATRONES  
Y MOTORISTAS DE MARACAIBO, R.S

Autorizado por  
Authorized by

INSTITUTO NACIONAL DE LOS ESPACIOS ACUÁTICOS  
Registro Nº INEA – CN – 00047/2007

Otorga el presente Certificado a:  
Awards the present Certificate to:

**TAPIZQUENT JOSE**

Por haber aprobado el curso de conformidad con lo dispuesto en el Convenio Internacional Sobre Normas de Formación, Titulación y Guardia para la Gente del Mar, 1978, enmendado en 2010 (STCW 78/10), y apto para desempeñar las funciones indicadas en el Capítulo VI, Regla VI/1, Sección A-VI/1, Cuadro A-VI/1-1 del Código de Formación del mismo Convenio.

For having approved in accordance with the provisions of the International Convention on Standards of Training, Certification and Watchkeeping for Seafarers, 1978, as amended in 2010 (STCW 78/10), and has been found competent to perform the functions as indicated in the Chapter VI, Rule VI/1 and Section A-VI/1, Table A-VI/1-1 of the Code.

**Técnicas de Supervivencia Personal OMI 1.19**  
**Personal Survival Techniques IMO 1.19**

Código: 00047/2007-09-01-2023-1.19-01-05 Vigente desde 09-01-2023  
Realizado en la ciudad: Maracaibo, Estado Zulia, Venezuela  
Place: Maracaibo, Estado Zulia, Venezuela

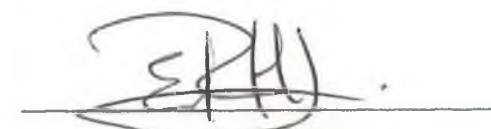
**Duración: RENOVACION**  
**Duration: RENEWAL**

Vigente hasta: 09 de Enero de 2028  
Fecha: 09 de Enero de 2023  
Date: January 09, 2023

Dado, firmado y sellado en Maracaibo, a los 09 días del mes de Enero del año 2023  
Signed and stamped in Maracaibo, January 09, 2023

  
Directora  
Lcda. Luz Marina Ramirez Nava  
C.I.: 5.893.636



  
Instructor  
Elio Miranda  
C.I.V- 11.801.671  
Certificado OMI Nº 066

**Objetivo General:** Certificar a los participantes que tengan todos los conocimientos, habilidades y destrezas apropiadas en la aplicación de los principios y técnicas para el manejo de las embarcaciones de supervivencia y los dispositivos individuales de salvamento de supervivencia personal en el mar, en cualquier situación de emergencia a bordo.

**General Objective:** To certify that the participant has all the knowledge, abilities and skills adapted in the application of the techniques for handling survival crafts and individual salvage and survival devices at sea, any emergency.

**Contenido:**                    **Situaciones de emergencia y supervivencia**  
*Contents*                    *Emergency and survival situations*

**Embarcaciones, símbolos, sealers y equipamientos**  
                                         *Embarkations symbols, sealers and equipment*

**Supervivencia en el mar**  
                                         *Survival in the sea*

**Equipos, radios de emergencia / comunicaciones**  
                                         *Equipment, emergency radios communications*

**Navegación sin instrumentos**  
                                         *Navigation without instruments*

Este certificado queda registrado bajo el N° 85368 Vence 09 de Enero de 2028.

Folio N°: 63 del Libro respectivo N° 28, en fecha 09 de Enero de 2023.

Fecha de vencimiento del Centro 08 de Junio de 2023





REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
CENTRO COOPERATIVA ESCUELA DE PATRONES  
Y MOTORISTAS DE MARACAIBO, R.S

Autorizado por  
Authorized by

INSTITUTO NACIONAL DE LOS ESPACIOS ACUÁTICOS  
Registro N° INEA – CN – 00047/2007

Otorga el presente Certificado a:  
Awards the present Certificate to:

**TAPIZQUENT JOSE**

Por haber aprobado el curso de conformidad con lo dispuesto en el Convenio Internacional Sobre Normas de Formación, Titulación y Guardia para la Gente del Mar, 1978, enmendado en 2010 (STCW 78/10), y apto para desempeñar las funciones indicadas en el Capítulo VI, Regla VI/1, Sección A-VI/1, Cuadro A-VI/1-2 del Código de Formación del mismo Convenio.

*For having approved in accordance with the provisions of the International Convention on Standards of Training, Certification and Watchkeeping for Seafarers, 1978, as amended in 2010 (STCW 78/10), and has been found competent to perform the functions as indicated in the Chapter VI, Rule VI/1 and Section A-VI/1, Table A-VI/1-2 of the Code.*

**Prevención y Lucha Contra Incendios OMI 1.20**  
**Fire Prevention and Fire Fighting IMO 1.20**

Código: 00047/2007-09-01-2023-1.20-01-05 Vigente desde: 09-01-2023

Realizado en la ciudad: Maracaibo, Estado Zulia, Venezuela

Place: Maracaibo, Estado Zulia, Venezuela

**Duración: RENOVACION**

**Duration: RENEWAL**

Vigente hasta: 09 de Enero de 2028

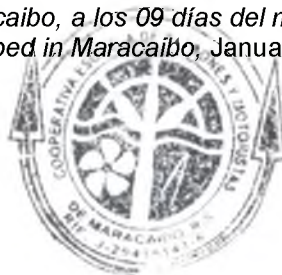
Fecha: 09 de Enero de 2023

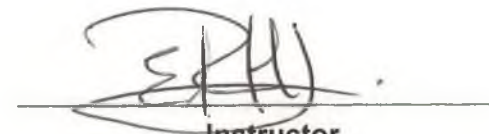
Date: January 09, 2023

Dado, firmado y sellado en Maracaibo, a los 09 días del mes de Enero del año 2023

Signed and stamped in Maracaibo, January 09, 2023

  
Directora  
Lcda. Luz Marina Ramírez Nava  
C.I.: 5.893.636



  
Instructor  
Elio Miranda  
C.I.V- 11.801.671  
Certificado OMI N° 066

**Objetivo General:** Certificar a los participantes que tengan todos los conocimientos, habilidades y destrezas en el uso de equipos de protección personal en caso de incendios, así como el uso de extintores y otros equipos para combatir el fuego. Sistemas fijos contra incendio. Control y extinción de grandes incendios con el uso de mangueras y boquillas. Técnicas de búsqueda y salvamento. Combate de fuego en atmósfera llenas de humo y seguridad personal durante incendios.

**General Objective:** To certify that the participant have all the knowledge, abilities and skills in the use of personal fire protection equipment, fire extinguishers and other firefighting appliances, fixed fire systems, controlling and extinguishing large fires with hoses and nozzles, search & rescue techniques, fire fighting in smoke filled atmospheres, and personal safety in fires.

**Contenido:** **Organización, reglas y principios de la Lucha Contra Incendios**  
Contents Organization, rules and principles of the fight against fire

**Elementos de fuego y de la explosión, tipos y materiales inflamables**  
Elements of fire and explosions. Types and inflammable materials

**Agentes, equipos y sistemas de prevención y extinción de incendios**  
Agents, equipment and prevention systems and extinction of fire

**Riesgos de encendido y formas de programación del calor**  
Risk of fire and ways of propagation of heat

**Prevención y detección de incendios**  
Prevention and detention of fire

Este certificado queda registrado bajo el N° 85374 Vence: 09 de Enero de 2028.

Folio N°: 64 del Libro N° 28 en fecha 09 de Enero de 2023.

Fecha de vencimiento del Centro 08 de Junio de 2023



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
CENTRO COOPERATIVA ESCUELA DE PATRONES  
Y MOTORISTAS DE MARACAIBO, R.S

Autorizado por  
Authorized by

INSTITUTO NACIONAL DE LOS ESPACIOS ACUÁTICOS  
Registro N° INEA – CN – 00047/2007

Otorga el presente Certificado a:  
Awards the present Certificate to:

***TAPIZQUENT JOSE***

Por haber aprobado el curso de conformidad con lo dispuesto en el Convenio Internacional Sobre Normas de Formación, Titulación y Guardia para la Gente del Mar, 1978, enmendado en 2010 (STCW 78/10), y apto para desempeñar las funciones indicadas en el Capítulo VI, Regla VI/1, Sección A-VI/1, Cuadro A-VI/1-4 del Código de Formación del mismo Convenio.

*For having approved in accordance with the provisions of the International Convention on Standards of Training, Certification and Watchkeeping for Seafarers, 1978, as amended in 2010 (STCW 78/10), and has been found competent to perform the functions as indicated in the Chapter VI, Rule VI/1 and Section A-VI/1, Table A-VI/1-4 of the Code.*

**Seguridad Personal y Responsabilidades Sociales OMI 1.21**  
**Personal Safety and Social Responsibilities IMO 1.21**

Certificado  
ISO 9001- 2000  
N° COE-MA-CC-001-R-84338-2023

Certificado N°: 85380



CI: 13.689.406

**Duración: RENOVACION**  
**Duration: RENEWAL**

Código: 00047/2007-09-01-2023-1.21-01-05 Vigente desde: 09-01-2023

Realizado en la ciudad: Maracaibo, Estado Zulia, Venezuela

Place: Maracaibo, Estado Zulia, Venezuela

Vigente hasta: 09 de Enero de 2028

Fecha: 09 de Enero de 2023

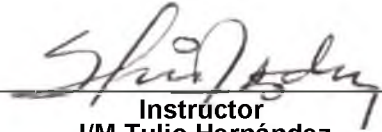
Date: January 09, 2023

Dado, firmado y sellado en Maracaibo, a los 09 días del mes de Enero del año 2023

Signed and stamped in Maracaibo, January 09, 2023

  
Directora  
Lcda. Luz Marina Ramírez Nava  
C.I.: 5.893.636



  
Instructor  
J/M Tulio Hernández  
C.I.V- 4.156.608  
Certificado OMI N° IC-380



**Objetivo General:** Certificar a los participantes que tengan todos los conocimientos, habilidades y destrezas para observar los procedimientos de emergencias, tomar precauciones para prevenir la contaminación del medio marino, observar prácticas de seguridad en el trabajo, comprender las órdenes y hacerse entender en relación con las tareas de a bordo, contribuir con que las relaciones humanas a bordo del buque sean buenas.

**General Objective:** To certify that the participant have all the knowledge, abilities and dexterities to comply with emergency procedures, take precautions to prevent pollution of the marine environment, observe safe working practices, understand orders and be understood in relation to shipboard duties, contribute to effective human relationships on board ship.

**Contenido:** **Relaciones Humanas y comunicación**  
*Contents Human relationships and communications*

**Responsabilidades derechos y obligaciones del tripulante**  
*Responsibilities, rights and obligations of the crew*

**Prácticas de seguridad en el trabajo**  
*Practice of the safety in the work*

**Procedimientos de emergencias**  
*Emergency proceedings*

**Prevención de la contaminación marina**  
*Preventions of the marine contaminations*

Este certificado queda registrado bajo el N° 85380 Vence: 09 de Enero de 2028.

Folio N°: 65 del Libro N° 28 en fecha 09 de Enero de 2023.

Fecha de vencimiento del Centro 08 de Junio de 2023



**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
CENTRO COOPERATIVA ESCUELA DE PATRONES  
Y MOTORISTAS DE MARACAIBO, R.S**

Autorizado por  
*Authorized by*

**INSTITUTO NACIONAL DE LOS ESPACIOS ACUÁTICOS  
Registro N° INEA – CN – 00047/2007**

Otorga el presente Certificado a:  
*Awards the present Certificate to:*

Certificado  
ISO 9001- 2000  
N° COE-MA-CC-001-R-84344-2023

Certificado N°: 85386



**CI: 13.689.406**

## ***TAPIZQUENT JOSE***

Por haber aprobado el curso de conformidad con lo dispuesto en el Convenio Internacional sobre Normas de Formación, Titulación y Guardia de la gente de Mar, 1978, enmendado en 2010 (STCW 78/10) Y apto para desempeñar las funciones indicados en el Capítulos II, III y VI. Sección A, Cuadros A-II/1, A III/1, A III/6 y A-VI/1-4, del código de Formación del mismo convenio

For having passed the course in accordance with the provisions of the International Convention on Standards of Training, Certification and Watchkeeping for Seafarers, 1978, as amended in 2010 (STCW 78/10) and able to perform the functions set out in Chapters II, III and VI. Section A, Tables A-II / 1, A III / 1, A III / 6 and A-VI / 1-4 of the Code of Training the same agreement.

### **Sensibilización con Respecto al Medio Marino OMI 1.38**

### **Marine Environmental Awareness IMO 1.38**

**Código:** 00047/2007-09-01-2023-1.38-01-05 Vigente desde: 09-01-2023

**Realizado en la ciudad:** Maracaibo, Estado Zulia, Venezuela

**Place:** Maracaibo, Estado Zulia, Venezuela

**Duración:** **RENOVACIÓN**

**Duration:** **RENEWAL**

**Vigente hasta:** 09 de Enero de 2028

**Fecha:** 09 de Enero de 2023

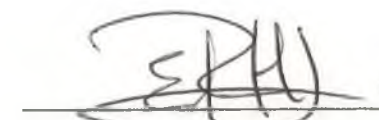
**Date:** January 09, 2023

*Dado, firmado y sellado en Maracaibo, a los 09 días del mes de Enero del año 2023*

*Signed and stamped in Maracaibo, January 09, 2023*

  
**Directora**  
**Lcda. Luz Marina Ramírez Nava**  
**C.I.: 5.893.636**



  
**Instructor**  
**Elio Miranda**  
**C.I.V- 11.801.671**  
**Certificado OMI N° 066**

**Objetivo General:** Certificar que el participante tenga las competencias mínimas en la toma de conciencia sobre la protección del medio ambiente marino, reconociendo la complejidad y diversidad de ecosistema marinos, así como los impactos de la actividad de transporte marítimo sobre el medio ambiente, propiciando la internalización de la responsabilidad y corresponsabilidad personal para ejecutar medidas proactivas en pro de la prevención, de conformidad con los requisitos del STCW 2010, establecidos en la Sección A.

**General Objective:** Certify that the participant has the minimum skills awareness on the protection of the marine environment, recognizing the complexity and diversity of marine ecosystem and the impacts of shipping activity on the environment, promoting the internalization of responsibility and personal responsibility to implement proactive measures for prevention, in accordance with the requirements of STCW 2010, set forth in Section A.

**Contenido: Prevención de la contaminación del medio marino y procedimientos**

Contents: Prevention of pollution of the marine environment and procedures

**Navegación Sostenible**

sustainable shipping

**Complejidad y diversidad del medio ambiente marino**

Complexity and diversity of the marine environment

**Consecuencias del transporte marítimo al medio ambiente**

Impact of shipping on the environment

**Papel de las regulaciones, procedimientos e instalaciones técnicas para la protección del medio ambiente marino**

Role of regulations, procedures and technical systems for the protection of the marine environment

**Protección del medio ambiente marino**

Awareness of the marine environment

**La responsabilidad de los gobiernos y del hombre**

The responsibility of governments and man

Este certificado queda registrado bajo el N° 85386 Vence 09 de Enero de 2028.

Folio N°: 66 del Libro respectivo N° 28 en fecha 09 de Enero de 2023.

Fecha de vencimiento del Centro 08 de Junio de 2023





**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
CENTRO COOPERATIVA ESCUELA DE PATRONES  
Y MOTORISTAS DE MARACAIBO, R.S**

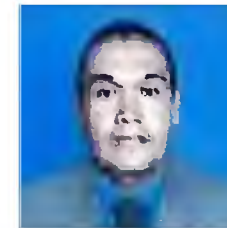
Autorizado por  
*Authorized by*

**INSTITUTO NACIONAL DE LOS ESPACIOS ACUÁTICOS  
Registro N° INEA – CN – 00047/2007**

Otorga el presente Certificado a:  
*Awards the present Certificate to:*

Certificado  
ISO 9001- 2000  
N° COE-MA-CC-001-R-84349-2023

Certificado N°: 85391



**CI: 13.689.406**

## ***TAPIZQUENT JOSE***

Por haber aprobado el curso de conformidad con lo dispuesto en el Convenio Internacional Sobre Normas de Formación, Titulación y Guardia para la Gente del Mar, 1978, enmendado en 2010 (STCW 78/10), y apto para desempeñar las funciones indicadas en el Capítulo VI, Sección A-VI/6, Párrafos 6 al 8, Cuadro A-VI/6-2 del Código de Formación del mismo Convenio y enmiendas de 2002 al convenio SOLAS

*For having approved in accordance with the provisions of the International Convention on Standards of Training, Certification and Watchkeeping for Seafarers, 1978, as amended in 2010 (STCW 78/10), and has been found competent to perform the functions as indicated in the Chapter VI, Section A-VI/6, Paragraphs 6 to 8, Table A-VI/6-2 of the Code and 2002 amendments to SOLAS*

**Formación Sobre Protección Para la Gente de Mar que Tenga Asignadas  
Tareas de Protección OMI 3.26**

**Security Training for Seafarers with Designated Security Duties IMO 3.26**

**Duración: *RENOVACIÓN***

**Duration: *RENEWAL***

**Código:** 00047/2007-09-01-2023-3.26-01-04 Vigente desde: 09-01-2023

**Realizado en la ciudad:** Maracaibo, Estado Zulia, Venezuela

**Place:** Maracaibo, Estado Zulia, Venezuela

**Vigente hasta:** 09 de Enero de 2028

**Fecha:** 09 de Enero de 2023

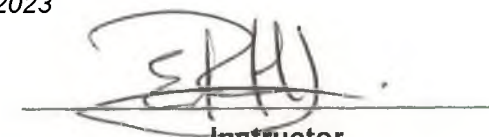
**Date:** January 09, 2023

  
**Directora**  
**Lcda. Luz Marina Ramírez Nava**  
**C.I.: 5.893.636**

*Dado, firmado y sellado en Maracaibo, a los 09 días del mes de Enero del año 2023*

*Signed and stamped in Maracaibo. January 09, 2023*



  
**Instructor**  
**Elio Miranda**  
**C.I.V- 11.801.671**  
**Certificado OMI N° 066**

**Objetivo General:** Certificar que el participante sea capaz de alcanzar el nivel de aptitud que le permita contribuir a la mejora de la protección marítima a través de una mayor conciencia, reconocimiento de las amenazas de seguridad, responder de manera apropiada a las amenazas y llevar a cabo las tareas asignadas en el marco del plan de protección del buque

**General Objective:** Certify that the participant is able to reach the skill level who allows them to contribute to improving maritime security through increased awareness, recognition of security threats, respond appropriately to threats and carry out tasks assigned under the ship security plan

**Contenido:** **Amenazas actuales a la protección marítima**  
*Contents: current security threats to maritime security*

**Condiciones para la operación de buques e instalaciones portuarias**  
*ship and port operations and conditions*

**Políticas de protección marítima**  
*Maritime security policy*

**Responsabilidades de protección**  
*security responsibilities*

**Evaluación de la protección del buque**  
*Evaluation of ship security*

**Equipamiento de protección**  
*Protection equipment*

**Administración de la protección**  
*Protection Administration*

**identificación, reconocimiento y respuesta a una amenaza**  
*threat identification, recognition and response*

**acciones de protección del buque**  
*ship security actions*

**preparación para emergencias. Prácticas y ejercicios**  
*emergency preparedness, drills and exercises*

Este certificado queda registrado bajo el N° 85391. Vence: 09 de Enero de 2028

Folio N°: 67 del Libro respectivo N° 28, en fecha 09 de Enero de 2023.

Fecha de vencimiento del Centro 08 de Junio de 2023.



**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
CENTRO COOPERATIVA ESCUELA DE PATRONES  
Y MOTORISTAS DE MARACAIBO, R.S**

Autorizado por  
*Authorized by*

**INSTITUTO NACIONAL DE LOS ESPACIOS ACUÁTICOS  
Registro Nº INEA – CN – 00047/2007**

Otorga el presente Certificado a:  
*Awards the present Certificate to:*

Certificado  
ISO 9001- 2000  
Nº COE-MA-CC-001-R-84353-2023

Certificado Nº: 85395



**CI: 13.689.406**

## ***TAPIZQUENT JOSE***

Por haber aprobado el curso de conformidad con lo dispuesto en el Convenio Internacional Sobre Normas de Formación, Titulación y Guardia para la Gente del Mar, 1978, enmendado en 2010 (STCW 78/10), y apto para desempeñar las funciones indicadas en el Capítulo VI, Sección A-VI/6, Párrafos 1 al 4, Cuadro A-VI/6-1 del Código de Formación del mismo Convenio y enmiendas de 2002 al convenio SOLAS

*For having approved in accordance with the provisions of the International Convention on Standards of Training, Certification and Watchkeeping for Seafarers, 1978, as amended in 2010 (STCW 78/10), and has been found competent to perform the functions as indicated in the Chapter VI, Section A-VI/6, Paragraphs 1 to 4, Table A-VI/6-1 of the Code and 2002 amendments to SOLAS*

**Formación en Sensibilización sobre Protección para toda la Gente de Mar OMI 3.27**

**Security Awareness Training for All Seafarers IMO 3.27**

**Código:** 00047/2007-09-01-2023-3.27-01-03 Vigente desde: 09-01-2023

**Realizado en la ciudad:** Maracaibo, Estado Zulia, Venezuela

**Place:** Maracaibo, Estado Zulia, Venezuela

**Duración:** **RENOVACIÓN**  
**Duration:** **RENEWAL**

**Vigente hasta:** 09 de Enero de 2028

**Fecha:** 09 de Enero de 2023

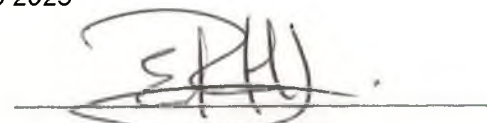
**Date:** January 09, 2023

*Dado, firmado y sellado en Maracaibo, a los 09 días del mes de Enero del año 2023*

*Signed and stamped in Maracaibo, January 09, 2023*

  
**Directora**  
**Lcda. Luz Marina Ramírez Nava**  
**C.I.: 5.893.636**



  
**Instructor**  
**Elio Miranda**  
**C.I.V- 11.801.671**  
**Certificado OMI Nº 066**



**Objetivo General:** Al finalizar el curso, el participante será capaz de alcanzar el nivel de aptitud que permita contribuir a la mejora de la protección marítima a través de una mayor sensibilización y la capacidad de reconocer las amenazas a la protección para responder apropiadamente

**General Objective:** After completing the course, the participant will be able to reach the level of competence that would allow to assist in improving maritime security through increased awareness and the ability to recognize protection threats to respond appropriately

**Contenido:** **Amenazas actuales a la protección marítima**  
*Contents: current security threats to maritime security*

**Condiciones para la operación de buques e instalaciones portuarias**  
*ship and port operations and conditions*

**Políticas de protección marítima**  
*Maritime security policy*

**Responsabilidades de protección**  
*security responsibilities*

**identificación, reconocimiento y respuesta a una amenaza**  
*threat identification, recognition and response*

**acciones de protección del buque**  
*ship security actions*  
**preparación para emergencias. Prácticas y ejercicios**  
*emergency preparedness, drills and exercises*

Este certificado queda registrado bajo el N° 85395. Vence: 09 de Enero de 2028.

Folio N°: 68 del Libro respectivo N° 28, en fecha: 09 de Enero de 2023.

Fecha de vencimiento del Centro 08 de Junio de 2023.



FUNDACEP COLEGIOMAR

# FUNDACION CENTRO DE EXTENSION PROFESIONAL COLEGIO DE OFICIALES DE LA MARINA MERCANTE

Registrado en el Ministerio del Poder Popular para la Educación  
Código R - 01730100

Otorga el presente Certificado a  
*Awards the present Certificate to*

**José Tapizquent**

C.I. V - 13.689.406

Por haber concluido satisfactoriamente el curso

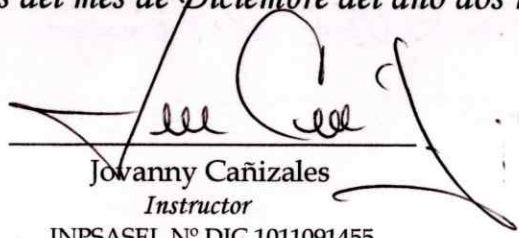
**H<sup>2</sup>S**

**(Sulfuro de Hidrógeno)**

*Duración 08 horas*

*Realizado en: Carúpano, Estado Sucre, Venezuela  
a los Cuatro días del mes de Diciembre del año dos mil trece*

  
José A. Dávila L.  
Director

  
Jovanny Cañizales  
Instructor  
INPSASEL N° DIC 1011091455

**Certificado N° 2013.606**

## CONTENIDO:

- Módulo I - Introducción
  - Presencia de Sulfuro de Hidrógeno ( $H^2S$ ) en industria
  - Propiedades y características del  $H^2S$
- Módulo II – Riesgos a la Salud
  - Riesgos a la salud
  - Víctimas
  - Límites de Exposición
  - Efectos de la Exposición al  $H^2S$
- Módulo III - Protección
  - Programa de protección respiratoria
  - Equipos para la detección del  $H^2S$  (Fijos, Portátiles, Personales)
  - Equipos de Protección (Escape, Combinado, Autocontenido SCBA)
- Módulo IV – Respuesta a emergencias
  - Procedimientos y respuestas a emergencias con  $H^2S$
  - Practica de SCBA/RCP / Simulacro de Emergencia con  $H^2S$



Registrado bajo el N° 007 Folio N° 052 del Libro respectivo, en fecha: 04/12/2013

## CONTENIDO:

- Principios básicos de Seguridad, Ambiente e Higiene Ocupacional
- Factores de Riesgo
- Accidentes e Incidentes, y enfermedades ocupacionales
- Prevención de Incendios
- Ley Orgánica de Prevención, Condiciones y Medio Ambiente de Trabajo (LOPCYMAT)
- Señales de Seguridad Industrial
- Equipos de Protección Personal
- Constituciones de los Comité de Higiene y Seguridad laboral
- Análisis de riesgos de trabajo
- Práctica en dominio y manipulación de extintores de incendio



Registrado bajo el N° 023 Folio N° 048 del Libro respectivo, en fecha: 02 / 12 / 2013





FUNDACEP COLEGIOMAR

## **FUNDACION CENTRO DE EXTENSION PROFESIONAL COLEGIO DE OFICIALES DE LA MARINA MERCANTE**

Registrado en el Ministerio del Poder Popular para la Educación  
Código R - 01730100

Otorga el presente Certificado a  
*Awards the present Certificate to*

***José Tapizquent***

C.I. V - 13.689.406

**Por haber concluido satisfactoriamente el curso**

***SEGURIDAD EN ESPACIOS CONFINADOS***

*Duración 08 horas*

*Realizado en: Carúpano, Estado Sucre, Venezuela  
a los Tres días del mes de Diciembre del año dos mil trece*

José A. Dávila L.  
*Director*

Jovanny Cañizales  
*Instructor*  
INPSASEL N° DIC 1011091455

**Certificado N° 2013.587**

## CONTENIDO:

- Legislación y Normativa aplicable a los espacios confinados
- Descripción de los Espacios Confinados
- Categoría de los Espacios Confinados. Riesgos específicos de un espacio confinado
- Medidas Preventivas
- Situaciones y actuación en caso de emergencia
- Practica
  - Utilización de EPI's
  - Ejercicios con equipos de respiración autónoma. Márgenes de Seguridad
  - Metodología de entrada y salida
  - Detectores de gases: márgenes de seguridad
  - Equipos de ascenso y descenso
  - Equipo de evacuación y rescate
  - Simulación de Evacuación y rescate



Registrado bajo el N° 016 Folio N° 050 del Libro respectivo, en fecha: 03/12/2013



FUNDACEP COLEGIOMAR

## FUNDACION CENTRO DE EXTENSION PROFESIONAL COLEGIO DE OFICIALES DE LA MARINA MERCANTE

Registrado en el Ministerio del Poder Popular para la Educación  
Código R - 01730100

Otorga el presente Certificado a  
*Awards the present Certificate to*

**José Tapizquent**

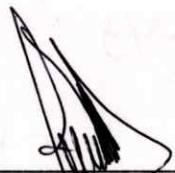
C.I. V - 13.689.406

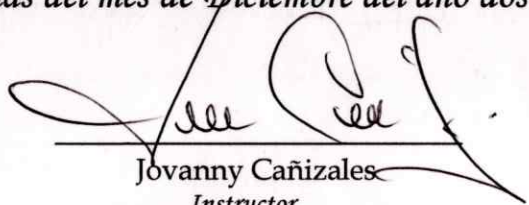
Por haber concluido satisfactoriamente el curso

**SEGURIDAD, HIGIENE Y AMBIENTE**  
**(MODULO B)**

*Duración 08 horas*

*Realizado en: Carúpano, Estado Sucre, Venezuela*  
*a los Dos días del mes de Diciembre del año dos mil trece*

  
\_\_\_\_\_  
José A. Davila L.  
Director

  
\_\_\_\_\_  
Jovanny Cañizales  
Instructor  
INPSASEL N° DIC 1011091455

**Certificado N° 2013.566**



| CERTIFICADO MÉDICO MARÍTIMO VENEZOLANO / VENEZUELAN MEDICAL MARITIME CERTIFICATE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| SECCIÓN A. DATOS PERSONALES / PERSONAL INFORMATION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Form-INEA-21-000-5                                                                                                                                                                                                                                             |
| Nro. de Historia Médica:<br>Medical History No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 017-05 AME-CV                                                                                | Nro. de Certificado:<br>Certificate No                                                                                                                                                                                                                                                                 | 017-05 AME-CV                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Apellidos/Surname:<br><b>TAPIZQUENT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                              | Nombres/Name:<br><b>JOSE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           | Tipo de Sangre:<br>Blood Type                                                                                                                                                                                                                                  |
| Cédula de Identidad N°/Passport<br>E ( ) V O A: <b>13.689.406</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                              | Talla/Height<br><b>1.74 Mts</b><br>Peso/Weight<br><b>94 Kgs</b>                                                                                                                                                                                                                                        | IMC/BMI: <b>31.1</b>                                                                                                                                                                                                                                           |
| Evaluación para trabajar como:<br>Examination for duty as                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                              | Lugar y Fecha de Nacimiento / Place and date of birth:                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <input type="checkbox"/> CAPITAN / MASTER<br><input type="checkbox"/> OFICIAL DE CUBIERTA / DECK OFFICER.<br><input type="checkbox"/> OFICIAL DE MAQUINAS / ENGINEERING OFFICER.<br><input type="checkbox"/> OFICIAL DE RADIO / RADIO OPERATOR.<br><input checked="" type="checkbox"/> PERSONAL DE APOYO/RATING<br><input checked="" type="checkbox"/> OTROS / OTHERS <b>COOK</b>                                                                                                                           |                                                                                              | <b>BARCELONA 01-04-1977</b><br>Dirección/Address: <b>BARCELONA - VENEZUELA</b><br>Teléfono / Phone: <b>0424 836 61 28</b><br>E-mail:                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| SECCIÓN B. PARA SER COMPLETADA POR EL MÉDICO / FILLED BY THE DOCTOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Audiometría según Sección A I/9.<br>(STCW 78/10) / Audiometry in accordance of standards of section AI/9.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                              | Sin audífonos normal / No hearing aids Si /Yes <input checked="" type="checkbox"/> No/Not <input type="checkbox"/><br>¿La audición satisface las normas de la sección AI/9? / Hearing meets the standards of section AI/9? Si /Yes <input checked="" type="checkbox"/> No/Not <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Visiometría Según Sección AI/9. (STCW 78/10)<br>/Visiometry in accordance of standards of Section AI/9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                              | ¿La agudeza visual cumple con la norma? / Visual acuity meets the standards? Si/Yes <input checked="" type="checkbox"/> No/Not <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| OJO /eve                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | NO CORREGIDA                                                                                 | CORREGIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                              | TEST ISHIHARA                                                                                                                                                                                                                                                  |
| DERECHO<br>Right                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 20/25                                                                                        | 20/20                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ¿La visión cromática cumple con la norma? Color Vision meets the standards? Si/Yes <input checked="" type="checkbox"/> No/Not <input type="checkbox"/><br>Fecha de la última prueba de visión cromática / Date of last color vision test:<br><b>09-05-2024</b> |
| IZQUIERDO<br>Left eye                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 20/20                                                                                        | 20/20                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| AMBOS OJOS<br>Both eyes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 20/20                                                                                        | 20/20                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| SECCIÓN C. APTITUD /APTITUDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| ¿La persona examinada es apta para cometidos de vigía? / The examinee is suitable for tasks watch? Si/Yes <input checked="" type="checkbox"/> ; No/Not <input type="checkbox"/> (Especifique / Specify):                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| ¿La persona examinada presenta alguna restricción o limitación respecto a la aptitud física? / The examined presents any restrictions or limitations regarding physical fitness? Si/Yes <input type="checkbox"/> (Especifique / Specify): No/Not <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Evaluación Cardiológica/Cardiac Evaluation (Mayor de 40 años)<br>Si/Yes <input checked="" type="checkbox"/> No/Not <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                              | Exámenes complementarios/Complementary Exams<br>Si/Yes <input checked="" type="checkbox"/> (Anexar al reverso) No/Not <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| ¿La persona examinada se encuentra libre de cualquier afección que pueda agravarse por el servicio en el mar e incapacitarse a consecuencia de su desempeño, o capaz de poner en peligro la vida de terceros a bordo? /The person is free from any condition likely to be aggravated by service at sea or incapacitate as result of work or represent danger to the health of other persons on board? Si/Yes <input checked="" type="checkbox"/> ; No/Not <input type="checkbox"/> (Especifique / Specify): |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| SECCIÓN D. VALIDEZ DEL CERTIFICADO / CERTIFICATE VALIDITY                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Confirmo que he sido informado sobre el contenido del presente certificado/ Confirm that I have been informed about the content of this certificate                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                              | Firma del Marino examinado / Seafarer Signature:<br>                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Fecha de Expedición/ Date of issued:<br><b>09-05-2024</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Nombre del Médico/Physician<br>Name:<br><b>Dr.DUQUE MAITE</b>                                | Firma del Médico/Physician<br>Signature:<br>                                                                                                                                                                                                                                                           | Sello del Médico /<br>Dra. Maite Duque<br>Médico Marítimo - Emergenciólogo<br>Instructor Marítimo<br>O.M.I.:032-M.A.T.:54.679-C.I.:9.395.585                                                                                                                   |
| Fecha de Vencimiento/ Expiration Date:<br><b>09-05-2025</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Dirección /Address:<br><b>CALLE BOLIVAR.C.C. EL PASEO PTO. LA CRUZ ANZOATEGUI- VENEZUELA</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                |

Decreto, con fuerza de Ley de Marinas y Actividades Conexas Artículo 283. Los titulares y poseedores de Licencias y Permisos a que se refiere este Decreto con Rango, Valor y Fuerza de Ley, deberán presentar al Instituto Nacional de los Espacios Acuáticos, el certificado médico marítimo que evidencie su aptitud física y mental para realizar las labores propias de sus respectivas funciones a bordo de buques. El reglamento regulará todo lo referente a este certificado.



**DESCRIBA LA OBSERVACIÓN SEGÚN LA SECCIÓN CORRESPONDIENTE**

DESCRIBE THE OBSERVATION ACCORDING TO THE CORRESPONDING SECTION

**Nº HISTORIA MÉDICA/** Medical History No:**017-05 AME-CV****Nº CERTIFICADO/** Certificate No:**017-05 AME-CV****SECCIÓN B)****AUDIOMETRÍA/** Audiometry**NORMAL****SECCIÓN C)****EVALUACIÓN CARDIOLÓGICA Y RX TORAX/** Cardiac Evaluation and Thorax X**NORMAL, RIESGO CARDIOVASCULAR BAJO, EKG TRAZO NORMAL****SALUD MENTAL/** Mental Health**SIN EVIDENCIA DE SIGNOS CLINICOS RELACIONADOS CON ALTERACIONES DEL ESTADO MENTAL****EXAMENES DE LABORATORIO/** Laboratory Tests**NORMAL****OTROS/** Others**NO****LIMITACIÓN O RESTRICCIÓN/** Limitation or restriction.**NO****APTITUD/** Aptitude**APTO SIN RESTRICCIÓN****OBSERVACIONES/** Observations**Dra. Maite Duque**Médico Marítimo - Emergenciólogo  
Instructor Marítimo

O.M.I. 032-MAT-54 679-C.I. 9.395.556

Firma y Sello del Médico/Physician Signature and Stamp

Firma del Marino/ Seafarer Signature

Decreto con fuerza de Ley de Marinas y Actividades Conexas Artículo 283. Los titulares y poseedores de Licencias y Permisos a que se refiere este Decreto con Rango, Valor y Fuerza de Ley, deberán presentar al Instituto Nacional de los Espacios Acuáticos, el certificado médico marítimo que evidencie su aptitud física y mental para realizar las labores propias de sus respectivas funciones a bordo de buques. El reglamento regulará todo lo referente a este certificado.

|                                                                                                               |                                              |                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------|
| <b>DRA. MAITE DUQUE.</b><br> | <b>MEDICINA<br/>DEL<br/>TRABAJO MARÍTIMO</b> | Página: 1-1                  |
|                                                                                                               |                                              | Fecha: 09-05-2024            |
|                                                                                                               |                                              | Código: <b>017-05 AME-CV</b> |
|                                                                                                               |                                              | Rev.: 01                     |

**ASUNTO: APTITUD PARA EL TRABAJO MARITIMO.**

TIPO: EVALUACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR.

(Valido por un año)

| DATOS DEL PACIENTE                                      |                                     |                        |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------|
| <b>APELLIDOS Y NOMBRES:</b><br>TAPIZQUENT JOSE          | <b>C.I./PASAPORTE</b><br>13.689.406 | <b>EDAD:</b><br>47 a   |
| <b>DIRECCION:</b><br>BARCELONA - VENEZUELA              | <b>PROFESION:</b><br>MARINO         | <b>CARGO :</b><br>COOK |
| <b>Empresa Solicitante de la Evaluación:</b> PARTICULAR |                                     |                        |

Se realiza evaluación médica Pre empleo según requerimientos del Convenio **STCW78/95 ENMENDADO** y en concordancia con la Ley Orgánica de Prevención Condiciones y Medio Ambiente de Trabajo (**LOPCYMAT**) relativo a los exámenes de salud de los trabajadores.

**ANTECEDENTES:**

Niega Alergias **NIEGA EVENTOS CARDIOVASCULARES PREVIOS**

Otros: NO.

**EXAMEN FISICO:**

F.C: 71 X` F.R: 14 X` T.A: 120/80 mmhg.

Cuello sin ingurgitación yugular, tórax normo expansible sin agregados, simétrico con diámetro ante posterior normal. Ápex no visible no palpable ruidos cardiacos rítmicos, no se auscultan soplos, pulsos periféricos simétricos regulares, no hay presencia de edema en miembros inferiores, neurológico conservado.

**Paraclínicos Realizados:**

Glicemia, creatinina, Perfil Lipídico, Antidoping en Orina.

**Evaluación Por Otra Especialidad:** No. RX de Tórax: sin criterio para realización

**IMC:** 31.1

**MAPA:** PROMEDIO DE CIFRAS SISTOLICAS Y DIASTÓLICAS: NORMAL

**RECOMENDACIONES:**

1. EVALUACION PERIODICO.
2. RESTRICCION POR RIESGO CARDIOVASCULAR: NO
3. OTROS: CONTROL DE SOBREPESO

**Diagnóstico:**

**EVALUACION CARDIOVASCULAR** NORMAL  
**RIESGO CARDIOVASCULAR** BAJO (**FRAMINGHAM**)  
APTO **PARA EL TRABAJO A BORDO**

Dra. Maite Duque

Emergenciólogo-Master Medicina Marítima

Inst. O.M.I-Asesor Ocupacional

Mat-54679-CM3971-INEA032



**Dra. Maite Duque**  
Médico Marítimo - Emergenciólogo  
Instructor Marítimo  
O.M.I.:032-M.A.T.:54.679-C.I.:9.395.556

**PARA SER LLENADO POR EL MARINO**

Confirmando que he sido informado sobre el contenido del presente certificado y sobre el derecho a la revisión del dictamen de aptitud en arreglo a lo dispuesto en el párrafo seis de la sección A I/9 del código de trabajo.

Firma del marino examinado

Huella

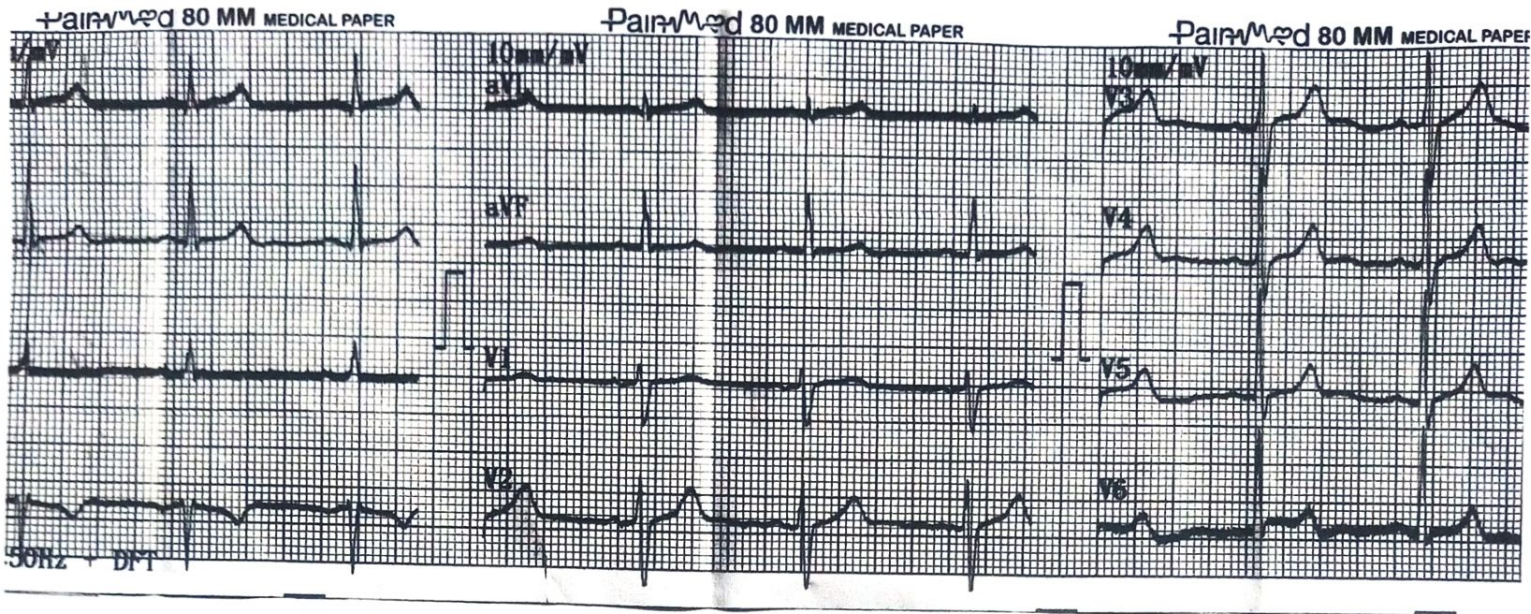
Jose Tapizquent.



Calle Bolívar Centro Comercial el Paseo Primer Piso Oficina 10 Puerto la Cruz Estado Aragua.  
Teléfono-Fax 0058-281-2685840. Teléfonos de contacto 02819902459-04147745735-04148242237. Correo Electrónico: [medicinamaritima@libero.it](mailto:medicinamaritima@libero.it)

ORIGINAL





**T/A:** 120/80 mmhg

**HORA:** 11:03 A.M

**FECHA:** 09-05-2024

### INFORME DE ELECTROCARDIOGRAMA 12 DERIVACIONES

**PACIENTE:** TAPIZQUENT JOSE

**EDAD.** 47 - a

**CIFRAS TENSIONALES PARA EL MOMENTO DE REALIZACION:** 120/80 mmhg

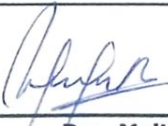
**RÍTMICO:** SI ☒ NO ☐ **RITMO:** SINUSAL

**FRECUENCIA CARDIACA:** de 71 lpm. **ONDA P:** positiva en todas las derivaciones menos en AVR, seguidas de **QRS:** estrecho con Eje Cardíaco normal 60°

**INTERVALO PR NORMAL:** de 0.16 segundos. **SEGMENTO ST:** isoelectrico, sin alteraciones. **Onda T:** positiva en todas las derivaciones excepto en AVR.

**CONCLUSION:** TRAZADO ELECTROCARDIOGRÁFICO DE 12 DERIVACIONES NORMAL

**MEDICO QUE INFORMA:**

  
**Dra. Maite Duque**  
 Médico Marítimo - Emergenciólogo  
 Instructor Marítimo  
 O.M.I.-032-MAT-54.679-C.I.:9.395.55  
**Medico Marítimo-Emergenciólogo**  
**Inst. OMI**  
**MAT. 54679-INEA 032**



certificado que (nombre)  
he is to certify that (name)  
à soussigné (le) que

Jose T

nacido(a)  
date of birth  
né (e) le

01-04-77

Sexo  
Sex.  
Sexe.

M

Nacionalidad  
Nationality  
Nationalité

ecuatoriano

Documento nacional de identificación, si procede  
National Document of identification, if it comes  
Document national d'identification, s'il convient

13689406

Quis firma abajo, o a continuación  
Whose signature follows  
Dont la signature suit

Jose T. P. R. O. J. A. T.

en la fecha indicada ha sido vacunado(a) o ha recibido tratamiento profiláctico contra:  
just in the indicated date has been vaccinated or has received prophylactic treatment against  
à la date indiquée a été vacciné (a) ou il a reçu traitement prophylactique contre:

(nombre de la enfermedad o dolencia)  
(name of the disease or ailment)  
(nom de la maladie ou l'indisposition)

Fiebre Amarilla

be conformed with el Reglamento Sanitario Internacional  
in accordance with the Sanitary Regulation the International  
Conformément au Règlement Sanitaire International

| Nombre de la persona a la que se refiere el certificado<br>(name of the person to whom the certificate refers) |          | Fabricante y número de lote de la vacuna o del producto profiláctico<br>(number of the vaccine or the prophylactic product)<br>Fabricant et numéro du lot du vaccin ou du produit prophylactique | Validez del certificado<br>(Validity of the certificate)<br>Validité du certificat | Sello oficial del administrador<br>(Official seal of the administrator)<br>Sceau officiel de l'administrateur |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Jose T. P. R. O. J. A. T.<br>C.E.: 3708<br>C.I.: 13689406                                                      |          |                                                                                                                                                                                                  | 03-03-16<br>03-03-26                                                               |                                                                                                               |
| 1                                                                                                              | 22-02-16 |                                                                                                                                                                                                  | L5567                                                                              |                                                                                                               |
| 2                                                                                                              |          |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                    |                                                                                                               |
| 3                                                                                                              |          |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                    |                                                                                                               |
| 4                                                                                                              |          |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                    |                                                                                                               |
| 5                                                                                                              |          |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                    |                                                                                                               |
| 6                                                                                                              |          |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                    |                                                                                                               |
| 7                                                                                                              |          |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                    |                                                                                                               |



National Institute for Public Health  
and the Environment  
Ministry of Health, Welfare and Sport

## Registration card for COVID-19 vaccination

Keep this card in a safe place and bring it with you to your next appointment

Name:

Jose Tapizquent

Date of birth:

1st April 1977

Date of vaccination 1:

28 Jan. 2022

Product name:

Pfizer

Batch number:

COMIRNATY™  
COVID-19 mRNA vaccine (AstraZeneca)  
Pfizer | BIONTECH

FL4210

Date of vaccination 2:

Product name:

Batch number:

Date of booster vaccination:

Product name:

Batch number:

You can find more information about the vaccination against COVID-19 at  
[coronavaccinatie.nl](https://coronavaccinatie.nl)

