

C E R T I F I C A D O

El facultativo que suscribe certifica que el alumno (a).....

2 año..... de la Carrera..... *Psicología*.....

RUT..... *19344221-8* Debe permanecer en reposo relativo-absoluto

desde..... *23/5/2014* Hasta..... *24/5/2014*

Dado a pedido del interesado (a) y para ser presentado directamente a la Carrera
Correspondiente. Por ser especialista de SEMDA, no requiere ulterior visación.

UNIVERSIDAD DE CHILE
CONSEJO JUAN GONZALEZ MILLAS

Válido sólo con firma y timbre

SANTIAGO,..... *8* /..... *Junio* /2014