

Buenos días,
Envío este correo para justificar mi inasistencia a una prueba del ramo "Planificación y Gestión Social" de la carrera Trabajo Social.

Nombre: Raquel Salinas Morales
Rut: 18.534.824-5



CERTIFICADO

Certifico que Don(a):

Raquel Salinas Morales

de 24

Años de edad

Ficha Clínica Nº

18.534.824-5

Domiciliado en

Vina 318, Población Los Alpes

Fue atendido en este Establecimiento encontrándosele el siguiente diagnóstico

Gastroenteritis de vca

Debido a lo anterior deberá hacer reposo durante los días:

18 y 19 de Octubre 2018

Se extiende el presente Certificado, a petición del(a) interesado(a):

Dr. José Ignacio Ojeda

Médico Cirujano

Rut: 18.994.618.9-5

Desp. 22-48-6

Nombre, firma y timbre Funcionario

Rancagua,

18/10/18