



CORPORACION MUNICIPAL  
CENTRO DE SALUD SAN GERONIMO  
SECRETARIA DIRECCION

## CERTIFICADO

El médico que suscribe certifica que, Don (a)

Costanzo Luis Puente Puente  
Medio Intelectual agudo  
Depso x 3 dia / 19.670.628-3

Se extiende el presente documento a petición del (la) para ser presentado en

Cas Estudiantes Puente

FIRMA

Carlos Romero

NOMBRE DEL MEDICO

Puente Alto 26 de nov de 2017



Faltas: - Inglés, epistemología y Población y Sociedad  
- Teoría social clásica.