

RED DE SALUD MUNICIPAL
PROVIDENCIA

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

Certifico que Don (a)

Vanessa

Noto X

20.398.743-9

Ha concurrido al Centro de Salud a:

1ª central control.

Se extiende el presente certificado a petición del interesado (a), para ser presentado en:

Universidad

SANTIAGO,

23-5-2019

Editor e Imprenta Mayal SPA OT 34311

FIRMA DEL PROFESIONAL
CENTRO DE SALUD

LENG

Nota: Evaluación
de filosofía

Recibido
30 MAY 2019