

EL MEDICO QUE SUSCRIBE CERTIFICA QUE:

NOMBRE

PRESENTA

POR LO QUE

☒ NO PUEDE ASISTIR A CLASES DESDE

HASTA

NO PUEDE EFECTUAR ED. FISICA DESDE

HASTA

FECHA:

FIRMA:

VALPARAISO

COLON 2131 - FONOS: 2228766 - 2544052

e-mail: info@redcomin.cl

www.redcomin.cl

VIÑA DEL MAR

1 NORTE 1145 - FONOS: 2544040-1

1 NORTE 1055 A - FONO: 2555800

QUILPUE

ANIBAL PINTO 918 - FONO: 2544054

VILLA ALEMANA

BUENOS AIRES 599 - FONO: 2951033 - 2544048