

CERTIFICADO

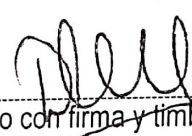
El facultativo que suscribe certifica que el alumno (a)..... Isabel Velazquez.....

Quenno..... de la Carrera..... Psicología.....

RUT..... 18680358-9..... Debe permanecer en reposo relativo-absoluto

desde..... 14/10...../2019 Hasta..... 15/10...../2019

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


Válido sólo con firma y timbre

Dr. DARIO M. A. ORDOÑEZ
MÉDICO CIRUJANO
Nº REG. 288472
RUT: 24.471.060 - 3

SANTIAGO, 14...../.....10...../2019