

6<sup>º</sup>A.

24	11	22
DÍA	MES	AÑO

Certifico haber atendido al Sr. (ta) Nocio Huentea

Silve

quién presenta el

diagnóstico de IRA piel - Dolor

abdominal en estudio

,por lo que debe guardar reposo por 5 días, a contar del 25/11/22

Se otorga el siguiente certificado, a petición del interesado, para ser

presentado en su colegio

Atentamente,

  
Firma

FIRMA