

L^e A.

CLINICA
Odontológica
UNIVERSIDAD MAYOR

CERTIFICADO.

Dr.(a). Aguilera..... Docente de la

Clínica Odontológica de la Universidad Mayor, certifica que Sr. (Srta).
Mía Alarcón....., fue atendido (a) por los alumnos
de la Carrera de Odontología, el día 7 de Junio del 22, desde las 10:00 hasta las
15:00 Hrs. Clínica Odontológica de la Universidad Mayor.

Se extiende el presente, certificado a petición del (la) interesado (a)
para ser presentado en Colegio..... de la ciudad de Temuco.

Temuco,

