



IV-A

CONSULTORIO: Villa Alegre

CERTIFICADO MÉDICO

El Médico que suscribe, certifica haber examinado personalmente a don(a) Gabriel
Magdalena Lagos Maríquez RUT: 22717279-7

Quien se encuentra en:



Buenas condiciones de salud



Reposo por: _____ días, con diagnóstico de: _____

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

Inst. Educativa

JOSÉ LUIS BRAVO MARTÍNEZ
RUT: 19.479.477-0

Nombre y RUT del Médico

Temuco, 27 - Agosto - 2025