

B° A

11	7	25
----	---	----

DIA MES AÑO

Certifico haber atendido al Sr. (ta) _____

Florencia Neira quién presenta el
diagnóstico de Umnicele.

, por lo que debe guardar reposo por 10 días, a contar del 11/7/25

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

Atentamente,

FIRMA