

CERTIFICADO MÉDICO

El Médico que suscribe, certifica haber examinado personalmente a don(a) Valentina
Tredes Perez RUT.: 23.245.065-7

Quien se encuentra en:

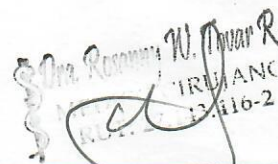
☒ Buenas condiciones de salud

☒ Reposo por: 3 días, con diagnóstico de: ① Rino-faringitis
Agu da

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

Colegio Providencia

Temuco, 29/07/25


IRUANC
12.116-2

Nombre y Firma del Médico