

CERTIFICADO

Se certifica que **SASHA ROSAS**, debe asistir a atención Psicosocial al Programa PRM Ciudad del Niño TEMUCO, **16/11/22** a las **10:00** horas. Derivado por Juzgado de Familia de Temuco.

Se informa además que **SASHA** será acompañado por su adulto responsable cada 15 días a nuestro centro. Por lo que se solicita autorización para pueda asistir a su terapia.

Se extiende el presente certificado a petición de don (a) **Gonzalo ROSAS** para ser presentado en Establecimiento educacional.

Temuco, **16/11/22**



Pablo Nicolas F.
Psicólogo PRM
Ciudad del niño Araucanía



Estefany Pranao.
Trabajadora Social PRM
Ciudad del niño Araucanía