



CERTIFICADO

CERTIFICO QUE EL (LA) SR. (STA.)

DANIEL ALLENDE MUÑOZ

FUE ATENDIDO (A) EN LA CLINICA DE ORTODONCIA DE
LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA PARA.....

control ortodoncia

SE EXTIENDE EL PRESENTE CERTIFICADO A PETICIÓN DEL

(A) INTERESADO (A) PARA justificar

insistencia en colegio

DR. (A) MARTHA FERRERA

CONCEPCIÓN, 7 DE SEPT 2024

UNIVERSIDAD DE CONCEPCIÓN
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
CURSO DE POSTGRADO
ORTODONCIA