



San Pedro de la Paz
Ciudad Turismo, Deporte y Cultura

CERTIFICADO



El profesional que suscribe, certifica haber

atendido a:

R.U.T.:

Por:

Doy el presente Certificado a solicitud del interesado.



CESFAM
SAN PEDRO

Firma y Nombre del Profesional

San Pedro de la Paz, 15 de noviembre de 2018