



CERTIFICADO

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

DANIEL ALONSO 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 colaborar

DR. (A)

M. FONSECA

CONCEPCIÓN, 27 DE OCT. 2025

UNIVERSIDAD DE CONCEPCIÓN
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
CURSO DE POSTGRADO
ORTODONCIA