



7°B

C E R T I F I C A D O

Quien suscribe, certifica que Don (ña) Nasarey Contreras M.
Concurrió al Policlínico **SEO CDT, ESPECIALIDAD ORTODONCIA**
con Fecha: 17.04.2025

Se extiende este certificado, a petición del interesado para ser presentado en:

- Colegio / Universidad
- Pre universitario
- Trabajo
- Práctica técnica / profesional

Otros: _____

Dra. Sara Cabezas Sepúlveda
15.326.560-7
ORTODONCISTA
Universidad de Chile

.....
FIRMA RESPONSABLE