



UNIVERSIDAD METROPOLITANA
DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DE ASUNTOS ESTUDIANTILES
SUBDEPARTAMENTO DE SALUD ESTUDIANTIL

CERTIFICADO MEDICO

El médico que suscribe certifica
que el(la) pacienteR.U.T.
.....

presenta salud compatible para desarrollar las actividades inherentes a la Carrera de Licenciatura
en Educación y Pedagogía en Música.

Nombre del Facultativo:

N° Registro de Colegio Médico:

.....

Timbre y Firma del Médico

Santiago, de 201.....