
	UNIDAD BIOMÉDICA / CERTIFICADO DE ATENCIÓN		 Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA: 2024/07/04	CÓDIGO: M-GT-FOR-15	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

## CERTIFICADO DE ATENCIÓN

XXXXXXXXXX, psicóloga profesional con TP. 0000000 y RDS. 0000000000, contratista de la unidad biomédica de INDEPORTES CAUCA

### CERTIFICA

Que, XXXXXXXX, identificado con C.C. XXXXXXXXXX, asistió a sesión de orientación psicológica el día \_\_\_\_\_, donde se realizó proceso de \_\_\_\_\_.

Este certificado se expide el día \_\_\_\_\_.

Atentamente,

\_\_\_\_\_