CONSTANCIA DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

Certifico que

El (la) profesional Yuliet Ramirez Gallego **de la ESE** Hospital Local San Juan de Dios **realizó** Segundo espacio de escucha, **en el (los) grado (s)** 6, 8, 9, 10, 11, **con la participación #** 15 **estudiantes de la Institución** Normal Superior de la presentación.

Dia 30 **mes** 05 **año** 2025
Hora de inicio 11:30 am
Hora de finalización 1:00 pm

Se adjunta listado de asistencia

Lina Morales Trujillo
NOMBRE COMPLETO
CARGO Contadora
CEDULA 1152466070.

Powered by CamScanner