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

## 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. XXXXXXXXXXXX, asistió a sesión de orientación psicológica el día \_\_\_\_\_, donde se realizó proceso de \_\_\_\_\_.

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

Atentamente,

\_\_\_\_\_