



# CERTIFICADO DE APROBACIÓN

Certificamos que

**Nombre del alumno**

ha finalizado satisfactoriamente el curso  
**“La Depresión en la Atención Primaria”**

**fecha de recepción**

Exámen Final Calificación: **calificación obtenida**

Horas acreditadas: 21

**Dr. Carlos Lamela**  
Director del Curso

