



Certificado Aplicación Prueba IAAS

Hospital San Juan de Dios

De acuerdo a lo establecido por el Hospital San Juan de Dios y el oficio N° 750/2022, en donde se indica que, para el ingreso de estudiantes al campo clínico, el/la estudiante debe acreditar haber rendido la prueba IAAS. Por lo tanto, se certifica que las/os siguientes estudiantes individualizados han cumplido con lo establecido:

NOMBRE	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	Rut	Evaluación Prueba IAAS	Fecha Rendición Prueba IAAS
VALENTINA NICOLE	SILVA	ORTIZ	19743512-7	17-04-2026	10 pts
SCARLETT CONSTANZA	ACEVEDO	VILLAVICENCIO	20417848-8	16-04-2026	10 pts
JOSEFA ANTONIA	CASTAÑEDA	GONZÁLEZ	20837703-5	20-02-2026	10 pts
ANTONELLA FERNANDA	CADENAS	ÁLVAREZ	21236461-4	20-02-2026	10 pts
KATHERINE CASANDRA	MIGUIELES	LAGOS	21061843-0	19-06-2026	10 pts
ANTONIA BEATRIZ	SAAVEDRA	AHUMADA	24080000-4	17-04-2026	10 pts
ARIANA MICAELA NAHIR	HERNÁNDEZ	OJEDA	21492855-8	20-02-2026	9 pts
CAMILA ANDREA	LEÓN	ESPINOZA	20329922-2	19-06-2026	10 pts
Vanessa Paola	Fernández	Castillo	21227265-5	18-02-2026	10 pts
Martina Belén	Escobar	Caballero	21029770-7	19-06-2026	9 pts
Victoria Catalina	Gárate	Berríos	21138203-1	04-03-2026	9 pts
Yulissa Marite	Foitzick	Riquelme	21438037-4	19-06-2026	9 pts
Paz Francisca	Vargas	Vargas	21132776-6	20-02-2026	8 pts

PGO/Afn.

pablogalvez@uchile.cl



PROF. ASIST. PABLO GÁLVEZ O.

DIRECTOR

ESCUELA DE OBSTETRICIA

Nombre y firma de Coordinador Escuela

Fecha: 19 de Junio del 2026