

Santiago, ... de ... de 202...

CERTIFICADO MÉDICO

En Santiago, el médico psiquiatra que suscribe, certifica haber atendido profesionalmente al Sr., cédula nacional de identidad N°-..., chileno, mayor de edad, con domicilio en, concluyendo que **se encuentra psíquica y físicamente apto** para acreditarse como “Asesor” y “Capacitador” en materias inherentes a seguridad privada, conforme a los requisitos exigidos por la autoridad.

Este Certificado es emitido en consideración que el paciente atendido muestra **un adecuado control de impulsos**, teniendo tolerancia a la frustración, manejo de agresión y estrés, y capacidad de juicio en la toma de decisiones, especialmente a lo que se refiere a la seguridad privada.

Para la emisión de este certificado, se llevó a cabo una evaluación cognitiva básica para determinar sus aptitudes en labores de seguridad y descartar contraindicaciones psico-emocionales en cargos relacionados a su actividad.

Se extiende el presente certificado a petición del interesado, para ser presentado como requisito para la renovación de la autorización como “Asesor” y “Capacitador” en materias inherentes a seguridad privadas, en las áreas que así estime la autoridad competente, ante Carabineros de Chile, especialmente su Departamento de Seguridad Privada, Control de Armas y Explosivos, Prefectura Seguridad Privada (O.S. 10).

Atentamente,

SERGIO PACHECO LEAL

PSIQUIATRA - PSIQUIATRÍA PARA ADULTOS



MENTIS