



# C E R T I F I C A D O

## D E C O M P E T E N C I A

### OPERADOR(A) DE AUTOCLAVE

*La Secretaría Regional Ministerial de Salud que suscribe, certifica que*

**ANGELA MARLENE SÁNCHEZ PEÑAILILLO**  
**Cédula de identidad N° 14028998-1**  
**Registro N° 240833278, Resolución N° 2408584536 del 28/11/2024**

*Ha dado cumplimiento a los requisitos establecidos en el Decreto Supremo N° 10 de 2012.*

ERNESTO MANUEL BRAVO PINTO

SECRETARÍA REGIONAL MINISTERIAL DE SALUD  
REGIÓN DEL BIOBÍO  
Noviembre de 2024