



SE OTORGA EL SIGUIENTE CERTIFICADO A:  
**LEMI ALVAREZ**

EVENTO ORGANIZADO POR:



GRACIAS  
POR **COMPETIR**

POR PARTICIPAR EN:  
**Corporal Health**

TIEMPO:  
**6:35.7**

FECHA:  
**27-Ago-2023**

DISTANCIA: **1K**  
POS GEN.: **15** - POS CATE.: **5**