



SE OTORGA EL SIGUIENTE CERTIFICADO A:  
**ULISES CUEVA**

EVENTO ORGANIZADO POR:



GRACIAS  
POR **COMPETIR**

POR PARTICIPAR EN:  
**Corporal Health**

TIEMPO:  
**21:30.9**

FECHA:  
**27-Ago-2023**

DISTANCIA: **5K**  
POS GEN.: **12** - POS CATE.: **5**