

# Stress FUNdamentals

## Certificado de cumplimiento del participante



---

Nombre del empleador

### Felicitaciones

---

Nombre del empleado

**Por completar el programa  
Stress FUNdamentals**

---

Fecha

**¡Le deseamos todo lo mejor en su  
recorrido hacia un estilo de vida  
más saludable!**



**BlueCross BlueShield of Illinois**

*Experience. Wellness. Everywhere.™*