**CARTA DE PRESENTACIÓN**

El abajo firmante en mi condición de miembro titular del CIDERM PERU, se complace en presentar a:

**Dr. / Dra.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

como futuro miembro de nuestra institución médica.

 (Debe contar con la firma de dos miembros titulares)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Nombres y Apellidos CMP Firma

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nombres y Apellidos CMP Firma

Fecha de presentación: