

Estimado aspirante, copie el texto de este ejemplo en la hoja membretada de su hospital sede.

Ciudad de México a ____ de ____ del __202__

**DRA. ERIKA GOMEZ ZAMORA
SUBDIRECTORA DE ENSEÑANZA**

**DR. ERIK EFRAIN SOSA DURAN
JEFE DE POSGRADO**

Por medio de este medio se le informa que la (el) Dra. **(nombre completo)** Médico Residente del **(año)** de la Especialidad en **(nombre de la especialidad)** que cursa actualmente en el periodo comprendido del 1 de marzo del 2021 y concluye el 28 de febrero 2022, ha presentado buena conducta y buen desempeño académico dentro de este hospital durante todo su desarrollo académico.

El curso de especialidad médica está avalado por la **(nombre de la universidad)**

Atentamente:

Nombre completo, firma autógrafa y sello de la Institución