

Ciudad de México a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2021\_\_

**DRA. ERIKA GOMEZ ZAMORA**

**SUDDIRECTORA DE ENSEÑANZA E INVESTIGACION**

**DR. ERIK EFRAIN SOSA DURAN**

**JEFE DE POSGRADO**

En el marco de la Convocatoria a Especialidades Médicas y Cursos de Posgrado de Alta Especialidad en Medicina 2022, como parte de los requisitos de la misma, por medio de la presente le informo que he descargado, leído y estoy de acuerdo con los “Lineamientos para la organización y funcionamiento de las residencias medicas para Residentes del Hospital Juarez de México mismos que me comprometo a cumplir.

Atentamente:

---

Nombre completo y firma autógrafa