



Sociedad Médica de Santiago

Sociedad Chilena de Medicina Interna

ANEXO 2

Santiago,

Señor
Presidente
Sociedad Médica de Santiago
Sociedad Chilena de Medicina Interna
Presente

Estimado Señor Presidente:

Junto con saludarlo por favor agradecería aceptar la postulación del Dr. (a)

Como socio(a) de la Sociedad Médica de Santiago.

El Dr. (a) _____ actualmente se desempeña
en _____ ejerciendo el cargo de
_____ desde (indicar periodo) _____
_____ hasta _____

Agradeciendo una favorable acogida a mi solicitud, Lo saluda cordialmente,

Dr. (a) _____

Cargo: _____

Hospital o Institución: _____

FIRMA _____ **FECHA** _____

(Favor completar con letra manuscrita)