



Sociedad Médica de Santiago  
Sociedad Chilena de Medicina Interna

(Favor completar con letra manuscrita)  
**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, saluda cordialmente,

Dr.(a) \_\_\_\_\_

**Socio SMS: Si/NO** \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Hospital o Institución: \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_ **FECHA** \_\_\_\_\_

**TOMA CONOCIMIENTO SMS DR. (A)** \_\_\_\_\_