FPGO
FEDERACIÓN PARAGUAYA
DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA
Fundada el 5 de noviembre de 1941

SOLICITUD PARA RECERTIFICACIÓN COMO ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

Asunción, ...de.....del 202…

Señor
Prof. Dr. Enrique Calabrese, Presidente
Federación Paraguaya de Ginecología y Obstetricia
Presente

Me dirijo a Ud., a fin de solicitar que el Comité de Recertificación de la Federación Paraguaya de Ginecología y Obstetricia, autorice mi inscripción para la Re-Certificación como Especialista en Ginecología y Obstetricia.

1) DATOS PERSONALES

Apellidos:..... Nombres:.....

Estado Civil:..... Nacionalidad:.....

Fecha de Nacimiento..... Ciudad: .....

País:..... C.I.Nº:..... Reg. Nº.....

Dirección Particular: .....

Teléfono:..... Celular:..... E-mail:.....

Dirección Profesional:.....

Ciudad:..... Teléfono:..... E-mail:.....

2) CERTIFICACIÓN DE ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Fecha:.....

Es miembro de la FPGO, a través de una de sus sociedades o asociación:

SI_____ NO____

Atentamente,

Firma:.....