

SOLICITUD PARA CERTIFICACIÓN DE ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

Asunción,.....dedel 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 Certificación de la Federación Paraguaya de Ginecología y Obstetricia, autorice mi inscripción para la Certificación de Especialista en Ginecología y Obstetricia.

1) DATOS PERSONALES

Apellidos:..... Nombres:.....
Estado Civil:..... Nacionalidad:.....
Fecha de Nacimiento..... Ciudad:
País:..... C.I.Nº:..... Reg. Nº.....
Dirección:
Teléfono:..... Celular:..... E-mail:.....

2) RESIDENCIA

Donde curso sus Estudios Universitarios.....
Lugar y Fecha de Egreso.....
Residencia o pasantía de Gineco-Obstetricia en el País: SI ☐ NO ☐
Lugar:.....
Fecha Desde:..... Hasta:.....
Certificado o Título Obtenido:.....
Institución que lo expidió:

Atentamente,

Firma:.....