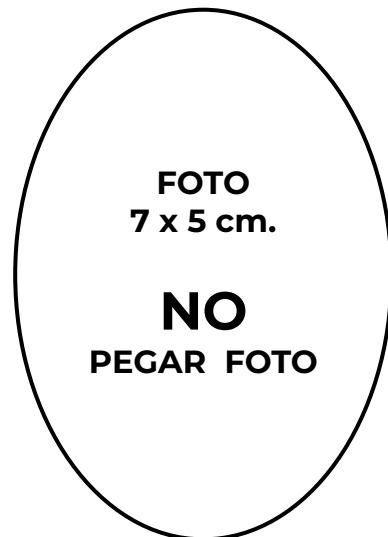


CARTA SOLICITUD PARA RECERTIFICACIÓN POR EXAMEN



Lugar y fecha

DR. JULIO CÉSAR CARLÓN ACOSTA
PRESIDENTE DEL CONSEJO MEXICANO DE
CERTIFICACIÓN EN PEDIATRÍA, A.C.
PRESENTE

Por este conducto solicito al Consejo Mexicano de Certificación en Pediatría A.C. que usted preside, me sea permitido realizar mi Recertificación.

Anexo la siguiente documentación:

1. Carta solicitud
2. Curriculum Vitae oficial
3. Copia de mi última certificación.
4. Ficha de pago en original por \$5,000 (Cinco mil pesos 00/100 M.N.) a

Consejo Mexicano de Certificación en Pediatría, A.C.,

Cuenta BBVA: 0110 3821 75

Si desea realizar transferencia, es importante colocar en el Concepto de la transacción, el nombre completo del interesado.

Cuenta CLABE 0121 8000 1103 8217 50 (transferencia electrónica)

5. Dos fotografías con las siguientes características:
 - a. Tamaño diploma en blanco y negro
 - b. Ovaladas (de 7x5 cm.)
 - c. Fondo blanco
 - d. Sin retoque (no digitalizadas)
 - e. Vestir con ropa oscura para que no se pierda el rostro con el fondo
 - f. En papel fotográfico (no opalina).

Sin más por el momento, y en espera de una respuesta favorable, quedo de usted

ATENTAMENTE

Nombre completo

Firma