

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

**INSTITUTO NACIONAL DE SALUD**

Creado por Res. SG N° 41 del 08 de Agosto de 1994



1\_Modelo Nota\_ SOLICITUDES VARIAS\_PASANTIA\_modificado fecha 08\_06\_16

Asunción, ..... de ..... de 20.....

Señor

\_\_\_\_\_, Director/a General

Instituto Nacional de Salud  
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social  
Asunción, Paraguay

Quien suscribe: \_\_\_\_\_, con

Cédula de Identidad No. \_\_\_\_\_, tiene el agrado de dirigirse a usted a efecto de solicitar:

CONSTANCIAS  
25.000 gs. c/u

OTROS (especificar)

**Correspondiente a:** PASANTIA RURAL

PERIODO DE PASANTIA: \_\_\_\_\_

HOSPITAL/SERVICIO DE SALUD: \_\_\_\_\_

**Se adjunta a ésta solicitud:**

- FOTOCOPIA (LEGIBLE) DE CEDULA DE IDENTIDAD
- CONSTANCIA DE CULMINACIÓN DEL HOSPITAL/SERVICIO DE SALUD
- RESÚMEN DE PRODUCTIVIDAD
- OTROS (especificar) \_\_\_\_\_

**Firma del solicitante:** \_\_\_\_\_ **Teléfono/s:** \_\_\_\_\_

Dirección de Residencias Medicas  
Vo. Bo.

Aclaración

*Obs: El **plazo mínimo** de entrega es de **08 (ocho) días hábiles** al tiempo de presentación en Mesa de Entrada de la presente solicitud.*