



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

30.000 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.*