



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.