

CONSTANCIA DE CULMINACIÓN
PASANTÍA DE MÉDICOS ESPECIALISTAS

Conste que:

Nombres y apellidos del pasante, de nacionalidad -----, con Cédula de Identidad N° -----, con Registro Profesional N° -----, médico de la especialidad de -----, realizó su Pasantía Rural en virtud a la **Resolución S.G. N° 277/11**, en el **HOSPITAL** -----, de la --° REGION SANITARIA -----, desde el mes de ----- hasta el mes de ----- del año dos mil -----, cumpliendo así con los requisitos establecidos en el **Reglamento de Pasantías de Profesionales Médicos Especialistas** del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.-

Se expide la presente **CONSTANCIA**, para lo que hubiere lugar, en la ciudad de -----, en fecha 08 de enero de 2024.-

Director General
Hospital Sede
Sello y firma