

**Doctor Jorge Alberto Castañón González**  
**Presidente del Consejo Mexicano de Medicina Interna, A.C.**

El Dr. (a) \_\_\_\_\_

Es alumno(a) del 4° año del Curso de Especialización en Medicina Interna de la Universidad \_\_\_\_\_

Con sede en el Hospital \_\_\_\_\_

y terminará su entrenamiento el último día de febrero de 20\_\_\_\_.

Promedio general de la Especialidad: \_\_\_\_\_

Calificación de destrezas: \_\_\_\_\_

Calificación de actitudes: \_\_\_\_\_

Teniendo en cuenta el grado de cumplimiento del programa que el referido Médico ha alcanzado hasta el momento, me permito ponerlo como candidato para sustentar el examen de certificación de conocimientos que El Consejo Mexicano de Medicina Interna, A.C., llevará a cabo el día \_\_\_\_\_

de \_\_\_\_\_ del año 20\_\_\_\_.

Atentamente

Dr. \_\_\_\_\_

Profesor Titular del Curso de Especialización de Medicina Interna.

Firma \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_