



## Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Recursos Humanos

Departamento de Capacitación y Desarrollo

Programa de Formación de Médicos Generales y Especialistas

### CARTA DE SOLICITUD DE INGRESO DE MÉDICOS RESIDENTES 2019-2020

Guatemala, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

Señores  
Subgerencia de Recursos Humanos  
Presente

Respetables señores:

Yo \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ años de edad, con Número de DPI \_\_\_\_\_ extendido en \_\_\_\_\_ con No. de colegiado \_\_\_\_\_ No. de teléfono de casa \_\_\_\_\_ No. teléfono celular \_\_\_\_\_ con domicilio en \_\_\_\_\_ a usted,

**SOLICITO:** Participar en el Proceso de Selección 2019-2020 establecido por la Institución quedando sujeto a revisión mi expediente para su posterior aceptación, para optar a la plaza de **MEDICO RESIDENTE I**, en la especialidad de \_\_\_\_\_.

Además informo que SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ realicé estudios de postgrado, los que concluí en el Hospital de \_\_\_\_\_ en el año \_\_\_\_\_ en la especialidad de: \_\_\_\_\_.

(Si no los concluyó especifique en qué año suspendió \_\_\_\_\_.)

**\*Si usted fue trabajador del Instituto favor colocar el No. de Empleado (Nombrado, supernumerario, otros) \_\_\_\_\_.**

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante