



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