



*Estimados  
Presidente de SACPER y  
Miembros de la Comisión Directiva*

---

*De mi consideración,*

*Por la presente, en mi carácter de Jefe de Servicio / Director de Carrera de Especialista en Cirugía Plástica y Reparadora, dejo constancia que el Dr. / la Dra. .... se desempeña actualmente como Médico/a Residente / Concurrente / Alumno/a del Curso Universitario (tachar lo que no corresponda) en la Especialidad de Cirugía Plástica y Reparadora en su ..... año.*

*Entiendo que su incorporación como miembro en formación de SACPER tendrá como objetivo complementar su formación en la especialidad y se deberá elevar a fin de cada año un resumen con la actividad quirúrgica desempeñada por el solicitante como requisito para mantener su condición ante la SACPER.*

*Sin otro particular  
Saludo a Uds. Atentamente.*

*Firma : .....*

*Aclaración: .....*

*Institución: .....*

*Lugar y Fecha : ..... /..... / .....*