



# SACPER

SOCIEDAD ARGENTINA DE CIRUGÍA  
PLÁSTICA, ESTÉTICA Y REPARADORA

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

(tachar lo que no corresponda)

<b>Médico/a Residente</b>	<b>Concurrente</b>
<b>Alumno/a del Curso Universitario</b>	

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.

<b>Firma:</b>	
<b>Aclaración:</b>	
<b>Teléfono:</b>	
<b>Mail:</b>	
<b>Lugar:</b>	
<b>Fecha:</b>	