

CARTA DE AVAL

San Miguel de Tucumán, ..... 2021

Al Sr. presidente de la  
Sociedad de Oftalmología de Tucumán

**Dr. Ignacio Lichinsky**

S. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D.:

De nuestra mayor consideración:

Los abajo firmantes nos dirigimos a Usted y por su intermedio a quien corresponda con el fin de dar nuestro Aval a la postulación como socio..... de la Sociedad de Oftalmología de Tucumán al:

Dr/a: .....

DNI: .....

MP: .....

Ya que conocemos de sus capacidades éticas, profesionales y científicas, como así también el interés por formar parte de esta Sociedad.

Firma: .....

Firma: .....

Dr/a: .....

Dr/a: .....

DNI: .....

DNI: .....

MP: .....

MP: .....