

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: