

SOLICITO : REGISTRO TITULO PROFESIONAL.

Sr. Dr.
Carlos Francisco URIARTE NUÑEZ.
Gerente Regional de Salud Lambayeque.
S. G.

Yo,,
identificado (a) con DNI. N°, domiciliado (a) en,
....., ante usted con el debido respeto que se merece me presento y expongo :

Que, habiendo obtenido el Título Profesional de
....., y debiendo tramitar mi Colegiatura, y posterior participación en el
Proceso del Servicio Rural Urbano Marginal de Salud – SERUMS., a las plazas que oferta la
Gerencia Regional de Salud Lambayeque, o el MINSA. solicito a usted se sirva disponer lo
conveniente, y autoirzar el Registro de mi Título Profesional en la GERESA-L., cumpliendo para
tal efecto con los requisitos exigidos por Ley.

Por lo expuesto :

Ruego a usted Sr. Gerente acceder a mi solicitud por ser
de justicia.

Chiclayo,.....dede 2013.

.....
DNI. N°

Presentar : 03 Fotografias tamaño Carnet.