

Guatemala, ----- de----- 2020.-

DOCTORA  
**LISBETH SANTIZO ROSALES**  
DIRECTORA DE POSGRADOS  
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS Y DE LA  
SALUD DE LA UMG.  
PRESENTE

DOCTORA SANTIZO:

Yo \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_ años de edad, por este medio respetuosamente me dirijo a usted, con el objeto de someterme al proceso de **OPOSICION** de las Maestrías y Especialidades que se realizan en el Centro Médico Militar, avaladas por la Universidad Mariano Gálvez de Guatemala, para el año 2020; por lo que adjunto a la presente mi Currículum Vitae con los respectivos documentos que lo acreditan, de acuerdo a guía de requisitos establecida; para ser considerado en la especialidad de\_\_\_\_\_.

Atentamente,

---

Dr.  
Colegiado No.  
Telefono:  
Dirección Electrónica: