



CoNaMeDe

Consejo Nacional de Medicina del Deporte

**DRA. JOSÉ ALFREDO CABELLO SÚAREZ
PRESIDENTE DEL CONSEJO NACIONAL DE
MEDICINA DEL DEPORTE, A. C.
P R E S E N T E.**

Estimada Dr. Cabello:

Me dirijo a Usted con el fin de solicitar mi inclusión en el próximo proceso de CERTIFICACIÓN para especialistas en Medicina del Deporte, que se llevará a cabo el próximo _____, en el entendido que debo cumplir con lo estipulado en la Convocatoria para tal fin y autorizo al CoNaMeDe para verificar que la información enviada sea verídica y que en caso contrario mi petición sea cancelada.

Adjunto la documentación requerida.

Atentamente

Lugar y fecha

Nombre y Firma

No. de Certificación