Cuenca, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019

Doctor Jacinto Alvarado

**DIRECTOR ESPECIALIZACION EN PERIODONCIA**

**FACULTAD DE ODONTOLOGIA**

**UNIVERSIDAD DE CUENCA**

Ciudad.

De mi consideración:

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con C.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, me permito solicitar a Usted, de la manera más comedida, se sirva autorizar mi inscripción en el Concurso de la Especialización en Periodoncia Tercera Cohorte, para lo cual me permito remitir la documentación requerida.

Exposición de motivos ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Datos de contacto:

Número de teléfono convencional: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de teléfono celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Declaro que he leído y conozco los reglamentos y normas vigentes para el efecto, así como que es de mi exclusiva responsabilidad la presentación correcta de los documentos para el concurso.

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre:

C.I.