

Carta de Aceptación (donde realizare el Módulo Específico)

Buenos Aires,.....

**Coordinador General
del Internado Anual Rotatorio.
Dr. Norberto CARDOZO.
S / D**

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. A fin de comunicarle que se aceptará al alumno/a.....
DNI....., perteneciente a la UDH.....
para realizar el **Módulo Específico** de.....
en el periodo comprendido desde el día..... hasta el día
....., en el hospital
para el presente año lectivo.

Sin más saludo a Usted muy atentamente.

**Firma de Secretario/a
de dicha Unidad
(OBLIGATORIO)**

**Firma y sello del Responsable
de Módulo o del Coordinador
del IAR de dicha Unidad**