

CERTIFICADO DE ROTACIÓN EN CURSO O POR CURSAR
(IAR de 20 SEMANAS)

Buenos Aires,..... de 20.....

Coordinador del Internado Anual Rotatorio

Dr. Norberto Cardozo

S / D

Se deja constancia que el/la alumno/a
..... LU:.....
se encuentra cursando en el CeSAC/CAPS y
finalizará el día.....

Sin más, saludo a Ud. Atte.

Firma y aclaración del Coordinador