

Lugar y fecha: _____

CONSTANCIA DE TERMINACIÓN SATISFACTORIA DE RESIDENCIA

DR. NESTOR SANCHEZ SANCHEZ

PRESIDENTE DEL CONSEJO MEXICANO DE MEDICINA DE URGENCIA. A.C

PRESENTE

Por medio de la presente, me refiero a los estudios de especialidad que actualmente cursa el Dr. _____, alumno del ____° grado del Curso de Especialización en _____, avalado por la (Universidad) _____, con sede en (Hospital sede) _____, perteneciente a la (Institución de salud) _____.

Dicho curso concluirá el día _____.

En razón del grado de cumplimiento del programa académico que el referido médico ha alcanzado hasta el momento, me permito presentarlo como candidato para sustentar el Examen de Certificación de la especialidad, que acredita la capacidad y experiencia en la práctica de los procedimientos y técnicas correspondientes a la materia que evalúa el Consejo Mexicano de Medicina de Urgencia, A.C., el cual se llevará a cabo el día 09 de enero de 2026.

Sin otro particular, se extiende la presente para los fines que al interesado convengan.

ATENTAMENTE

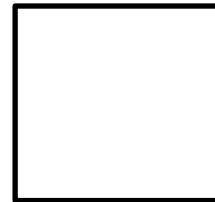
Profesor Titular del Curso de Especialización

Jefe de Enseñanza e Investigación

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Fecha de emisión: _____



SELLO OFICIAL DE LA INSTITUCIÓN

El contenido de este documento debe imprimirse en hoja membretada de la sede hospitalaria de formación.