



CONSEJO NACIONAL DE INMUNOLOGIA CLINICA Y ALERGIA.

CARTA RENOVACION DE CERTIFICACIÓN VIGENTE

Lugar y Fecha _____

DRA. ALEJANDRA MACIAS WEINMANN
Presidente del Consejo Nacional de
Inmunología Clínica y Alergia A. C.
P R E S E N T E.

Por este conducto solicito al Consejo Nacional de Inmunología Clínica y Alergia, que Usted tan dignamente preside, me sea permitido realizar mi trámite de Recertificación, anexo la documentación requerida por Ustedes.

Sin más por el momento y en espera de una respuesta favorable, quedo de Usted.

ATENTAMENTE

Dr. (a)