



CONSEJO NACIONAL DE INMUNOLOGIA CLINICA Y ALERGIA A.C.

CARTA SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN

Lugar y Fecha _____

DR. ALBERTO JOSE ESCALANTE DOMINGUEZ

Presidente del Consejo Nacional de
Inmunología Clínica y Alergia A. C.

P R E S E N T E.

Por medio a la presente solicito al Consejo Nacional de Inmunología Clínica y Alergia A. C. que me conceda presentar el examen de certificación

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

ATENTAMENTE

AVAL SOCIO DE CONICA