

BECARIADO ADSCRIPTO AL REGIMEN DE RESIDENCIA EN CURSO

Para ser presentado ante.....

Por medio de la presente se deja constancia que

.....

con DNI, se encuentra cursando su Becariado Adscripto al
régimen de Residencia de

.....

.....

Desdecon fecha de finalización prevista para.....

Según cumplimiento de los art. 31°, 32°, 34° y 36° de la Reglamentación Nacional
vigente del Ministerio de Salud de la Nación, Resolución 1993/2015

Jefe de Programa de Residencia

Coordinación de Docencia e

Investigación