



CARTA COMPROMISO DE NO PARTICIPACIÓN EN OTROS PROCESOS DE SELECCIÓN PARA EL INGRESO A RESIDENCIAS MÉDICAS

JEFATURA DE DIVISIÓN DE ENSEÑANZA E INVESTIGACIÓN DEL HOSPITAL DE LA MUJER

Presente

Por medio de la presente, quien suscribe C. _____
expreso mi **compromiso para NO PARTICIPAR en otro proceso de selección** de aspirantes
a residencias médicas en otra unidad hospitalaria, durante la duración del proceso de
selección del Hospital de la Mujer de la Secretaría de Salud – CCINSHAE en la Ciudad de
México.

Atentamente,

Nombre completo: _____
Curso de especialización: _____
CURP: _____
Correo electrónico: _____
Lugar y fecha: _____
Firma: _____
(autógrafa y con tinta azul)

