



ESTE FORMATO DEBE LLENARSE EN HOJA MEMBRETADA DE LA INSTITUCIÓN

Día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ del 2024

**Dr. Emilio Alfredo Carrasco González**

Director del Centro Interamericano de Estudios de Seguridad Social

Presente

Tengo el agrado de dirigirme a esa institución con el objeto de postular a:

Nombre: Nombre completo del postulante \_\_\_\_\_

Cargo: Cargo del postulante \_\_\_\_\_

Grado académico: Ejemplo: Mtro. en Salud Pública \_\_\_\_\_

Institución: Institución del postulante \_\_\_\_\_

Para participar en el:  Curso  Diplomado  Otro Ejemplo: Seminario, Coloquio, etc. \_\_\_\_\_

Nombre de la actividad \_\_\_\_\_

Que se impartirá: Fecha del Curso / Diplomado \_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_

Hago constar que el postulante cuenta con los conocimientos necesarios para participar en la capacitación, así como con la experiencia señalada en el programa de la oferta académica. Por lo que se solicita una beca del \_\_\_\_\_ % a las que tenemos derecho.

Me permito extender la presente carta, que avala ampliamente el compromiso del postulante, a efecto de que pueda ser considerado(a) para cursar la actividad antes señalada.

**Atentamente**

Nombre: Nombre del representante \_\_\_\_\_

Cargo: Cargo del representante \_\_\_\_\_

Institución: Institución del representante \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del representante