



ESTE FORMATO DEBE LLENARSE EN HOJA MEMBRETADA DE LA INSTITUCIÓN

Día _____ de _____ Mes _____ del 2025

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