



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