

SOLICITO: Resolución de Término de SERUMS.

Lima,..... de de 201__.

M.C.

Director General de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Sur

Presente.-

Yo, _____ con D.N.I.

Nº _____ domiciliado(a) en _____

_____, de Profesión _____, con Colegio Profesional

Nº _____, ante usted con debido respeto me presento y expongo:

Que, habiendo realizado el SERUMS (Servicio Rural y Urbano Marginal de Salud) _____, ubicado en el Distrito de _____, en la modalidad Equivalente, desde el _____ hasta _____; es que solicito a su despacho, tenga a bien disponer se me expida la Resolución de Término de SERUMS, para lo cual adjunto la documentación correspondiente.

Por lo expuesto señor (a) Director(a), espero acceda a mi petición, sin otro particular, quedo de Usted.

.....

FIRMA

Celular:

Nº de Folios:

