

Bogotá, Fecha

Señores
TRIBUNAL NACIONAL DE ÉTICA MÉDICA
Ciudad

Ref: Solicitud de informe antecedentes disciplinarios.

Yo _____, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. _____ de _____, con Registro médico o Tarjeta Profesional No. _____ Expedida por _____ y egresado(a) de la Universidad de _____, solicito la expedición del informe de mis antecedentes disciplinarios, con motivo de _____.

Adjunto los soportes;

- Fotocopia de la cedula de ciudadanía.
- Fotocopia de Tarjeta Profesional o Registro médico.
- Fotocopia de Resolución.

Autorizo a _____, con cedula No. _____ de _____ para que retire el certificado.

Atentamente;

Firma
c.c., _____ de