Datos para la apertura de campo clínico de Internado en estados foráneos:

**A quien se dirige el oficio:**

Nombre:

Cargo:

Correo electrónico:

teléfonos:

**Institución Hospitalaria**

Nombre:

Domicilio:

teléfono:

**Director Médico:**

Nombre:

Correo electrónico:

teléfonos:

**Jefe de enseñanza:**

Nombre:

Correo electrónico:

Teléfono: