**Ciudad de México a\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_del\_\_\_202\_\_**

**Dr. Víctor Hugo Rosales Salyano**

**Director de Educación y Capacitación en Salud**

**Dra. Rocío Natalia Gómez López**

**Titular de la Unidad de Posgrado**

En el marco de la Convocatoria a Especialidades Médicas y Posgrados de Alta Especialidad en Medicina 2025, como parte de los requisitos de esta, por medio de la presente le informo que he descargado, leído y estoy de acuerdo con los “Lineamientos Internos para la Organización y Funcionamiento de las Residencias Médicas, Estomatológicas y Posgrados de Alta Especialidad en Medicina del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”, mismos que me comprometo a cumplir.

Atentamente:

Nombre completo y firma autógrafa