

Portoviejo, de Julio de 2023

Dr. Julio Alcívar Zambrano
Presidente de la Sociedad Ecuatoriana de Diabetología
Presente.-

De mis consideraciones:

Por medio de la presente, me permito solicitar de la manera más comedida se digne considerar mi ingreso como MIEMBRO ACTIVO de la Sociedad Ecuatoriana de Diabetología, comprometiéndome a cumplir con las disposiciones establecidas en los Estatutos y Reglamento Interno de la institución, así como con el pago de las cuotas societarias correspondientes.

Para los fines pertinentes, adjunto la siguiente información:

- Nombres completos:
- Cédula de ciudadanía:
- Teléfono:
- Título profesional / Subespecialidad:
- Dirección domiciliaria:
- Lugar de trabajo:
- Correo electrónico:

Agradeciendo de antemano la favorable atención brindada a la presente solicitud, me suscribo de usted.

Atentamente,

Nombres
C.C. No.



0994342758
0988370197



SEDecuador@hotmail.com
SEdeDiabetologia@hotmail.com



Ciudadela Ciudad del Norte
Av. Reales Tamarindos



Sociedad Ecuatoriana de
Diabetología-Manabí