Lugar y fecha

A las autoridades de la **Escuela Internacional de Verano en Simulación en Salud,**

Por la presente, solicito la inscripción del/la postulante ……………………………………………. para participar en la Escuela Internacional de Verano en Simulación en Salud que se llevará a cabo en …………………………………….. en las fechas ………………………………………

El/La postulante manifiesta un marcado interés en la formación y capacitación en el área de la simulación aplicada a la salud, y se compromete a participar activamente en todas las actividades previstas en el marco de la escuela.

Sin otro particular, saludo a ustedes muy atentamente,

Firma:  
  
Aclaración:  
  
Cargo:  
  
Institución: