

CARTA DE APRESENTAÇÃO PARA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DOS RESIDENTES DE CIRURGIA CARDIOVASULAR

Cidade, dia de mês de ano.

 Apresento o(a) Dr(a).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente em ciurgia cardiovascular no Hospital \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, chefiado pelo(a) Dr(a).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, desde mês de ano à mês de ano. Enviamos esta carta de apresentação no intuito de requerer a associação do supracitado residente na Associação Brasileira dos Residentes de Cirurgia Cardiovascular (ABRECCV).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Chefe do Serviço Residente