**ANEXO**

**(EN PAPEL OFICIAL DE LA FACULTAD)**

**CARTA DE PRESENTACIÓN**

El Decano / Director de Escuela de Medicina Humana de la Universidad....................................................................presenta ante la Asociación Peruana de Facultades de Medicina, al alumno …………………………………………, con código de matrícula …………………………………. con DNI …………….…… quien en la fecha viene cursando el ………. año de estudios, en nuestra casa superior de estudios, para participar en el Programa de Movilidad Estudiantil 2019 - 2020 organizado por ASPEFAM.

 Fecha: …………………………………2019

 …………………….…………….…..

 Firma-Sello