Doctor(a):

\*NOM\_R\*

Cargo

Entidad

\*DIR\_R\*

Fax

\*MPIO\_R\*

ASUNTO: \*ASUNTO\*

Estimado(a)/Respetado(a) Doctor(a).

“Digite el texto de aquí en adelante, tenga en cuenta que los campos que inician y terminan con un asterisco (\*) debe dejarlos como se encuentran, para su posterior combinación en ORFEO, excepto si usted no requiere que el campo se genere automáticamente”.

|  |
| --- |
| Atentamente,  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Anexo: \*DESC\_ANEXOS\*

Copia: Nombres y apellidos, Cargo (Opcional)

Elaboró: (Nombre y apellidos completos)

Revisó: (Nombre y apellidos completos)