

Ciudad de México a ____ de _____ de 2019.

Director

Dr. Héctor Aguirre Mariscal

Secretario

Dr. Carlos Martínez Valdés

Tesorero

Dr. Eulalio Vivar Acevedo

Coordinador del Programa Académico

Dr. Mauricio Gabriel Morales Cadena

Coordinador del Programa Científico

Dra. Yolanda Beatriz Sevilla Delgado

Coordinación General

Dr. Rubén Moreno Padilla

Coordinadores de Profesores Extranjeros

Dr. Luis Alberto Macías Fernández

Dr. José Luis Mayorga Butrón

Coordinadores de Profesores Nacionales

Dr. Román Alberto Peña Medina

Dr. Juan Carlos Pérez Barrón

Dr. Francisco Javier Saynes Marín

Dr. Enrique Segovia Forero

A quien corresponda:

Por medio de la presente le informamos que el (la) Dr. (Dra.) _____ está inscrito en el 70° Congreso Nacional de la sociedad Mexicana de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello, A.C., que se llevará a cabo en la Ciudad de Mérida, Yucatán del 30 de abril al 5 de mayo de 2020.

La participación que el (la) Dr. (Dra.) tendrá en nuestro magno evento será como congresista previa inscripción al mismo, por lo que al finalizar el mismo se le entregará constancia respectiva de participación.

Sin otro en particular, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

Atentamente.



Dr. Héctor Aguirre Mariscal.

Director

70 Congreso Nacional de la
Sociedad Mexicana de Otorrinolaringología y
Cirugía de Cabeza y Cuello, A.C.
Mérida 2020.