Buenos Aires, de del

Dr Carlos Wahren

Secretario de Educación Continua

Sociedad Argentina de Pediatría

**Asunto:** Solicitud de designación en la Filial de una Sede del Programa de Emergencias y Reanimación Avanzada - E. R. A.

De nuestra mayor consideración:

 Por la presente me dirijo a Ud. a fin de solicitar la designación de una Sede de Programa de Emergencias y Reanimación Avanzada - E. R. A. . en la Filial que actualmente presido.

 Para ello propongo como Director de la sede al Dr / a ............................................ y como Co-Director al Dr/a.............................................., quienes en nuestra opinión reúnen las condiciones requeridas para desempeñarse con idoneidad y compromiso en esa función.

 Asimismo, declaramos conocer y aceptar los requisitos necesarios para la designación de la Sede, los cuales adjuntamos .

 Sin más saludo a Ud. atentamente

 Presidente

 Filial

 Sociedad Argentina de Pediatría