Lugar y Fecha

A QUIEN CORRESPONDA:

El que suscribe, Dr. (a) **Nombre completo del solicitante** Egresado de **XXXXXXXXXXXXX**, con cédula profesional de medicina No. **XXXXXXX** y cédula de Especialidad en Acupuntura Humana **No. XXXXXXXX**, solicito ser incorporado(a) voluntariamente al Colegio Mexicano de Acupuntura Humana A.C.

Agradeciendo de antemano la atención prestada, reitero mi agradecimiento.

Atentamente

**Nombre y firma**