

Valparaíso , {{fecha\_emi}}

Señor

Oscar Ortiz Cisternas

Capitán de Navío L.T.

Jefe de Departamento Educación y Titulación Marítima

**Presente**

Estimado:

A través de la presente, solicito **Certificado Médico Internacional** **y Titulo internacional de Tripulante que Forma parte de la Guardia**, conforme a las nuevas disposiciones del STCW 2010 en su forma enmendada**,** de las siguientes personas**,** favor facturar a **South Pacific Seafarers**, **RUT**. **77.961.400-K**

Adjunto los siguientes documentos:

- Fotos 5x5 cm

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NOMBRE** | **RUT** | **ESPECIALIDAD** |
|  | {{nombre\_completo}} | **{{rut}}** | **{{especialidad}}** |

Sin otro particular, se despide atentamente de usted,

** *FRANCISCA CATALAN BRAVO***

***GERENTE OPERACIONES***

***SOUTH PACIFIC SEAFARERS CHILE***

**RM/fc**

**Cc.: Archivo**

