

Fecha y Sede: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
P R E S E N T E

Debido al extraordinario esfuerzo, dedicación y entusiasmo demostrados durante su participación en el curso de **Pediatrics emergency, assessment, recognition and stabilization (PEARS)** Efectuado en la ciudad de \_\_\_\_\_ los días \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del presente, el cuerpo de instructores ha decidido por unanimidad nombrarle:

## CANDIDATO A INSTRUCTOR

Por lo tanto le invitamos a ser parte de la red de Instructores, manteniendo contacto con CENTRO PACE, si usted está interesado en obtener información del proceso a seguir, mandar esta carta escaneada al correo: [formacion.aha@centro-pace.org](mailto:formacion.aha@centro-pace.org) mencionando que tiene interes. Posteriormente responderemos con la información, los lineamientos y políticas para formarse como Instructor.

NOTA: Sólo se contemplará a los Candidatos que manden la solicitud de información.

A T E N T A M E N T E

\_\_\_\_\_  
Director de Curso

*Folio:*