

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 **Advanced Medical Life Support (AMLS)** Efectuado en la ciudad de _____ el día _____ 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 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: