

Caracas, Octubre de 2018

Ciudadano

Presidente y demás miembros de la Junta Directiva de la Sociedad Venezolana de Cirugía Buco-Maxilofacial

Presente.-

Me dirijo a Uds. con el fin de hacer formal mi solicitud de inscripción como miembro adherente a la Sociedad Venezolana de Cirugía Buco-Maxilofacial, a cuyo efecto anexo a la presente las constancias exigidas por los estatutos Resumen del Curriculum Vitae, Fotocopia del título de Odontólogo, Dos (2) cartas de recomendación por miembros activos de la Sociedad.

Mis datos personales son los siguientes

Nombre(s) y apellido(s) Rossana Verónica Rosas Nieves

Cédula de Identidad: V-20.978.240.

Dirección de Habitación: Gran Colombia calle 13 de Septiembre 25-C.Santa Rosalía

Teléfono de Habitación y Celular: 0426.486.0166.

Dirección Clínica o sitio de Trabajo principal: Av. Rio de Janeiro, urbanización El Llanito, Parroquia Petare, Municipio Sucre. Estado Miranda

Teléfono(s) del sitio de Trabajo: 0212 2573230 Ext. 6033

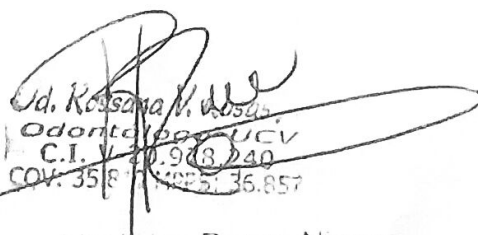
E-mail: rossi.vero23@gmail.com

Número de Inscripción en el Colegio de Odontólogos: 35.810

Fecha en que terminó sus estudios de Pre-grado: Diciembre 2016.

Universidad donde estudió: Universidad Central de Venezuela

Atentamente,



Od. Rossana V. Rosas Nieves
Odontólogo UCV
C.I. V-20.978.240
COV: 35.810 / MIPSI: 36.857

Rossana Verónica Rosas Nieves

Odontólogo



MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA EL TRABAJO Y LA SEGURIDAD
SOCIAL
INSTITUTO VENEZOLANO DE LOS SEGUROS SOCIALES
HOSPITAL GENERAL "DR. DOMINGO LUCIANI"
Miranda-Venezuela



Caracas, Octubre de 2018

Ciudadano

Presidente y demás miembros de la junta directiva de la Sociedad Venezolana de
Cirugía Buco-Maxilofacial

Presente.-

El suscrito, Leixer de Santiago, titular de la C.I.: V-16.265.536, en mi carácter de Cirujano Buco-Maxilofacial, por medio de la presente recomiendo ampliamente a ustedes a la odontólogo **Rossana Verónica Rosas Nieves, C.I.: 20.978.240**, quien recientemente inició sus estudios de Postgrado de Cirugía Buco-Maxilofacial en el Hospital Dr. Domingo Luciani, y quien es mi alumna en el programa de residencia, demostrando ser una persona responsable, a la cual considero tiene cualidades suficientes para ser miembro adherente de la Sociedad Venezolana de Cirugía Buco-Maxilofacial.

Anticipando las gracias por su atención a la presente, le saluda muy atentamente,




Dr. Leixer De Santiago
Especialista en Cirugía Buco-Maxilofacial
C.I. 23.505 RIF: V-16265538



Especialista en Cirugía Buco-Maxilofacial.





MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA EL TRABAJO Y LA SEGURIDAD
SOCIAL
INSTITUTO VENEZOLANO DE LOS SEGUROS SOCIALES
HOSPITAL GENERAL "DR. DOMINGO LUCIANI"
Miranda-Venezuela



Caracas, Octubre de 2018

Ciudadano

Presidente y demás miembros de la junta directiva de la Sociedad Venezolana de Cirugía Buco-Maxilofacial

Presente.-

El suscrito, Henrique J. Vélez Gimón, titular de la C.I. V-11 306.812, en mi carácter de Cirujano Buco-Maxilofacial, por medio de la presente recomiendo ampliamente a ustedes a la odontólogo **Rossana Verónica Rosas Nieves, C.I: 20.978.240**, quien recientemente inició sus estudios de Postgrado de Cirugía Buco-Maxilofacial en el Hospital Dr. Domingo Luciani, y quien es mi alumna en el programa de residencia, demostrando ser una persona responsable, a la cual considero tiene cualidades suficientes para ser miembro adherente de la Sociedad Venezolana de Cirugía Buco-Maxilofacial.

Anticipando las gracias por su atención a la presente, le saluda muy atentamente,



Dr. Henrique J. Vélez Gimón

Especialista en Cirugía Buco-Maxilofacial.

