***Insertar Logo de la institución***

Ciudad Autónoma de Buenos Aires,… **día…** de ….**mes…** de… **año…**

Dra. Adriana Oneto

Directora académica de la residencia de TCba Laboratorio.

Directora asociada, TCba Laboratorio.

 Por la presente nos dirigimos a usted a fin de solicitar su autorización para que la bioquímica ….**nombre y apellido…** (D.N.I.: **completar**), residente de ….**Institución….**, pueda realizar una rotación de …**cantidad en letras y números**… mes/meses….. de duración en la sección de ……..**completar nombre del sector donde rotará**…… del Laboratorio de TCba – LACba. La misma se extendería desde el ……..**día (número) de mes (letra)** ….. al …..**día (número) de mes (letra) del año (número)**.

 Sin otro particular, saludamos a usted muy atentamente,

**Firma y aclaración de**

Directora Asociada/ Directora académica

**Firma y aclaración de**

Jefe de residentes

**Dr. Esteban Martín Repetto**

Coordinador de residencia

**Dra. Adriana Oneto**

Directora Asociada del laboratorio