[Lugar y fecha].

**CARTA COMPROMISO**

**Dr. Rodrigo Toral Villanueva**

**Consejo Nacional Mexicano de Medicina del Trabajo, A. C.**

**Presidente**

 Yo [**Nombre completo del candidato**], manifiesto que realicé el curso de especialización en Medicina del Trabajo y Ambiental en el [Nombre completo del hospital sede]con duración del año 2021 al 2024 y el aval universitario lo otorgó la [Nombre completo de la institución de educación superior].

Informo que me encuentro enterada (o) y que estoy de acuerdo qué en caso de reunir todos los requisitos, presentar y aprobar el examen de certificación ante el Consejo Nacional Mexicano de Medicina del Trabajo, A. C. a realizar el día 18 de febrero 2024, éste me hará entrega del Certificado correspondiente, una vez haya entregado el **TÍTULO UNIVERSITARIO DE ESPECIALIDAD MÉDICA** emitido por la institución de educación superior que avalay el **DIPLOMA DE LA ESPECIALIDAD EN MEDICINA DEL TRABAJO Y AMBIENTAL,** expedido por la institución de salud.

Yo **[Nombre completo del candidato**], estoy enterada (o) de los términos que se solicitan y me comprometo a entregar al CNMMT A. C. los documentos antes citados a la brevedad posible sin excepción.

Atentamente

**[Nombre completo y firma autógrafa del candidato].**