

Bogotá XX de XX de 2025

Señores

**COLEGIO COLOMBIANO DE GASTROENTEROLOGÍA, HEPATOLOGÍA Y
NUTRICIÓN PEDIÁTRICA – COLGAHNP**

Bogotá

ASUNTO: Solicitud de Ingreso Como Miembro Activo

Por medio de la presente, la doctora [nombre completo], identificada con la cédula de ciudadanía número [Número de cédula] de [Ciudad], solicita formalmente su ingreso como miembro activo del *Colegio Colombiano de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica*.

Adjunta a la presente encontrará la documentación requerida para el trámite de mi solicitud.

- Hoja de Vida
- Cédula de Ciudadanía
- Tarjeta Profesional
- Diploma Medico
- Diploma de Especialista

Atentamente

FIRMA DEL SOLICITANTE
NOBRE Y APELLIDO:
CEDULA:

FIRMA MIEMBRO COLGAHNP
NOBRE Y APELLIDO:
CEDULA:

FIRMA MIEMBRO COLGAHNP
NOBRE Y APELLIDO:
CEDULA: