

**DRA. SYLVIA VERÓNICA VILLAVICENCIO  
VALENCIA**

Subdirectora de Educación Médica  
INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA  
Av. San Fernando # 22 col. Sección XVI  
C.p 14080 Delg. Tlalpan

Fecha: \_\_\_\_\_

Estimado Dra. Villavicencio:

Conozco al Dr. (a). \_\_\_\_\_ y lo considero:

	EXCELENTE	BUENO	PROMEDIO	SUFICIENTE	INSUFICIENTE
En la calidad médica					
En laboriosidad					
En personalidad humana					
En grado cultural					
En futuro médico tipo hospitalario y académico					

Opinión y comentarios adicionales:

---

---

---

---

Nombre: \_\_\_\_\_

Puesto: \_\_\_\_\_

Cuidad: \_\_\_\_\_

Sin más por el momento y esperando esta información sea de utilidad para usted, me despido enviándole un cordial saludo.

Atentamente:

\_\_\_\_\_