

Archivo Mensaje Insertar Opciones Formato de texto Revisar

Pegar

Portapapeles

Cortar

Copiar

Copiar formato

Calibri (Cuer 11

Libreta de direcciones

Comprobar nombres

Adjuntar archivo

Adjuntar elemento

Firma

Seguimiento

Importancia alta

Importancia baja

Etiquetas

Zoom

Zoom

Enviar

Para...

residencias_medicas@cardiologia.org.mx;

CC...

Asunto:

No. Folio 2020####

Nombre Completo
Especialidad, Alta Especialidad o Diplomado al que aplica.
Nacionalidad.

Nota*