Quito, ------------------------

Señor Economista

Andrés Egas

**Director Nacional de Normatización de Talento Humano**

**MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA DEL ECUADOR**

Ciudad.-

**C.C**

**Doctor**

**Manuel Cujilema**

**Directora Nacional de Salud Intercultural**

**MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA DEL ECUADOR**

De mi consideración.-

Por medio de la presente Solicito el registro como Terapeuta Alternativo, a continuación detallo toda la información requerida.

1. Nombres y apellidos
2. Cédula de identidad/ pasaporte
3. Nacionalidad
4. Estado civil
5. Lugar y fecha de nacimiento
6. Ciudad de residencia
7. Dirección domiciliaria
8. Teléfono convencional
9. Teléfono celular
10. Correo electrónico
11. Terapia a la cual se está aplicando
12. Número del registro de SENESCYT

Agradezco de antemano su pronta respuesta.

 Atentamente,

Nombre

 C.I.

 Cell:

 E-mail: