



**AUTORIDAD DE AVIACION CIVIL**

Km 9½, Carretera Panamericana Ilopango, San Salvador, El Salvador, Centro América  
Tel: 2295-0433, Fax: 2296-6349

---

**SOLICITUD PARA MEDICO EXAMINADOR**

Lic. Homero Francisco Morales Herrera

Director Ejecutivo  
Autoridad de Aviación Civil

Estimado Director Ejecutivo de la Autoridad de Aviación Civil:

Por medio de la presente solicito a usted se me permita prestar mis servicios profesionales para realizar los exámenes médicos al personal técnico aeronáutico que solicita su certificado medico de aptitud psicofísica inicial o subsecuente.

La especialidad para la cual estoy solicitando autorización es la siguiente:

- CARDIOLOGÍA
- OTORRINOLARINGOLOGÍA
- OFTALMOLOGÍA

Adjunto a esta carta, anexo currículum vitae y fotocopias de título, diplomas de la especialidad y de la Junta de Vigilancia de la profesión Médica, para su evaluación.

Atentamente,

Dr. \_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido

\_\_\_\_\_  
Firma

Sello.