

Estado Bolivariano de Mérida, de de 20

**Ciudadano**

**Lcdo. MIGUEL ANGEL RINCON FIGUEROA  
DIRECTOR DE RECURSOS HUMANOS DE LA GOBERNACION  
DEL ESTADO BOLIVARIANO DE MERIDA  
Presente.-**

Tengo a bien dirigirme a Usted, en la oportunidad de hacer de su conocimiento, que el ciudadano mencionado a continuación es Afiliado(a) de esta Institución, el mismo requiere de los servicios, H.C.M, para su familiar beneficiario, Según Informe Médico anexo, favor tomar nota de los datos del afiliado y su respectivo familiar beneficiario:

**Afiliado:**

**C.I.:**

**Beneficiario:**

**C.I.:**

**Parentesco:**

Remisión que se hace a Usted, para su conocimiento y demás fines consiguientes. Sin otro particular, al que hacer referencia, quedamos de Usted.

**Atentamente,**

**Lcda. ESTELA SAHUN DE ALBA (MSc).  
DIRECTORA ADMINISTRATIVA  
IPAS ESTADAL  
Decreto 036, Gaceta No. 3074, Fecha 31-01-2014**

“Invito a todos a que pensemos, diseñemos y pongamos en practica acciones en todos los ámbitos para fortalecer y llenar de fuerza transformadora a la Democracia Revolucionaria. Tenemos el deber de buscar mil maneras y más para darle al pueblo la vida que necesita”

**HUGO CHAVEZ FRIAS**

CALLE PRINCIPAL EL CAMPITO CASA #5 TLF: 0274 – 244.82.12 / 244.68.44  
e-mail: ipasestadal@gmail.com Twitter: @ipasmerida  
Pág. Web: ipas-estadal-mda.gob.ve