



**Asociación
Mexicana de
Neuropsicología A.C.**

**Consejo Directivo de la AMN
Presente**

Me dirijo a ustedes para recomendar a la persona cuyos datos aparecen a continuación, considero que reúne los requisitos para ingresar a la AMN en la categoría que le corresponda de acuerdo con lo estipulado en los artículos 13º, 14º y 15º de nuestros estatutos.

Nombre:	
Máximo grado académico:	
Institución que otorgó el grado:	
Correo electrónico:	
Teléfono celular:	

Atentamente

(firma)

Lugar y fecha

Persona que recomienda:	
Institución	
Cómo contactar	