

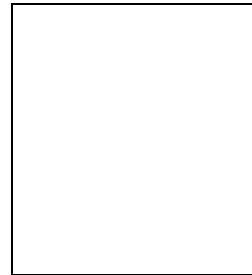
FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

Bogotá, ____ de 201__

Señor
SECRETARIO GENERAL
MINISTERIO DE DEFENSA
Bogotá

ASUNTO : RENUNCIA TRIBUNAL MEDICO

Con toda atención me permito informar el Secretario General Ministerio de Defensa, que estoy de acuerdo con los resultados de la Junta Medico Laboral **No**_____ de **Fecha**_____ y que renuncio a convocar Tribunal médico y términos de ejecutoria.



HUELLA INDICE DERECHO

GRADO FIRMAS Y POSFIRMA

C.C _____ DE _____

NOTA: LEA MUY BIEN SU JUNTA MÉDICA, A PARTIR DE LA FECHA DE LA NOTIFICACION DE ESTA JUNTA MÉDICA USTED TIENEN (4) CUATRO MESES PARA TOMAR LA DECISION EN CASO DE ESTAR DE ACUERDO CON LOS RESULTADOS DE LA MISMA, DEBE TRAER UN ORIGINAL DE ESTE DOCUMENTO DILIGENCIADO Y AUTENTICADO POR NOTARIA Y TRES COPIAS DEL ORIGINAL.