



18 de abril de 2009

Estimado Compañero:

¡Saludos! La Sociedad de Médicos Graduados de la Escuela de Medicina de la Universidad de Puerto Rico celebra este año su 50ta aniversario. Como parte de nuestra celebración hemos participado en proyectos importantes y especiales destacando así a nuestra Sociedad y cumpliendo con la misión de esta.

Pronto celebraremos el Torneo de Golf con el propósito de recaudar fondos PRO-BECAS estudiantes de medicina. Ya debes de haber recibido una postal con los detalles. Este se llevara a cabo el 22 de agosto en Plantation Golf Course en Dorado. Como parte de nuestros preparativos estamos vendiendo anuncios para el directorio **Amigos de la Escuela de Medicina Universidad de Puerto Rico** el cual distribuiremos en el torneo de Golf y en la Convención. Estos anuncios se venden desde 150 a 1000 dolares. Aprovecha esta excelente oportunidad y espacio para anunciar tu oficina, para saludar a amigos y para cooperar con las estudiantes.

Ayúdanos a que este nuevo proyecto también sea todo un éxito. Cuento con tu cooperación y participación en el torneo.

Atentamente,

Lillian Judith Borrego Conde, MD, Med 97

Presidenta

Sociedad de Médicos Graduados de la Escuela de Medicina UPR

ANUNCIOS DIRECTORIO

AMIGOS DE LA ESCUELA DE MEDICINA UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO

Tipo de Anuncio	Tamano	Costo del Anuncio
Anuncio Bronce	Tarjeta de Presentacion	\$150.00
Anuncio Plata	Cuarto de Pagina	\$300.00
Anuncio Oro	Media Pagina	\$500.00
Anuncio Platino	Pagina Completa	\$1000.00

_____ Si deseo incluir un Anuncio Bronce en el directorio.

_____ Si deseo incluir un Anuncio Plata en el directorio.

_____ Si deseo incluir un Anuncio Oro en el directorio.

_____ Si deseo incluir un Anuncio Platino en el directorio.

_____ No deso incluir anuncio en el directorio pero si aportare otra cantidad de dinero. (Cantidad \$_____)

Mensaje a Incluir en Anuncio o
tarjeta de presentacion:

Deseo pagar con: _____ Cheque _____ Master Card _____ Visa _____ American Express

Numero de Tarjeta: _____ Fecha de Vencimiento: _____

Si pago es con cheque, favor de enviar cheque a nombre de Sociedad de Medicos Graduados Escuela Medicina UPR.

Devolver esta boleta con pago a: