Carta de Recomendaciones para Inscripción de Doula

Nombre del Solicitante:

Posición del Solicitante:

Organización/Institución del Solicitante:

Dirección del Solicitante:

Correo Electrónico del Solicitante:

Número de Teléfono del Solicitante:

Fecha de Hoy:

Para ser completado por el recomendante:

Nombre del Recomendante:

Posición del Recomendante (OB, cliente, etc.):

Organización/Institución del Recomendante:

Dirección del Recomendante:

Correo Electrónico del Recomendante:

Número de Teléfono del Recomendante:

Fecha de completación:

Estimado HCPF,

Recomiendo a _____ y he conocido al solicitante mencionado por: _____.

(Nombre de Doula/Solicitante) (tiempo en años/meses).

Mi relación con el solicitante fue (o es) en la siguiente capacidad:

☐ Colega ☐ Cliente ☐ Líder Profesional ☐ Proveedor con Licencia

☐ Doula o partera/comadrona

Por lo presente, certifico que he conocido personalmente al solicitante y que, a mi leal saber y entender, creo que exhibe el carácter ético y profesional esperado de una Doula/profesional de parto comunitario.

Confirmo que él o ella posee las cualidades y competencias profesionales esperadas de una doula que apoya a individuos y familias como pareja de parto.

Comentarios adicionales:

_____

_____

_____