

[Tu Nombre]
[Tu Cargo o Posición]
[Nombre del Hospital o Institución]
[Ciudad, Estado, Código Postal]
[Fecha]

A quien corresponda,

Es un placer para mí escribir esta carta de recomendación para **[Nombre del candidato]**, quien ha solicitado ingresar a su programa de residencia médica en **[Nombre del Hospital o Institución]**. He tenido el privilegio de conocer a **[Nombre del candidato]** durante su tiempo como estudiante en nuestra institución y puedo atestiguar su excepcional habilidad y compromiso con la medicina.

[Nombre del candidato] ha demostrado ser un estudiante excepcional con un profundo interés en todas las áreas de la medicina. Durante su rotación en nuestro departamento, mostró un dominio impresionante de los conceptos médicos y una habilidad destacada para aplicar estos conocimientos en situaciones clínicas complejas.

Además de sus habilidades académicas, posee una excelente ética de trabajo y un fuerte sentido de responsabilidad. Es proactivo en su aprendizaje, siempre buscando oportunidades para mejorar y expandir sus conocimientos médicos. Su capacidad para trabajar en equipo y su habilidad para comunicarse efectivamente con pacientes y colegas son admirables.

Estoy seguro/a de que **[Nombre del candidato]** será un activo invaluable para su programa de residencia médica. Su pasión por la medicina, combinada con su habilidad para proporcionar cuidado compasivo y de alta calidad, asegura que será un médico ejemplar y contribuirá positivamente a su equipo y comunidad.

No tengo ninguna duda de que tiene el potencial y la dedicación necesarios para sobresalir en su programa de residencia médica y más allá. Estoy encantado/a de recomendarlo/a sin reservas y estoy seguro/a de que será una elección excelente para su programa.

Si necesita más información o detalles adicionales sobre la experiencia de **[Nombre del candidato]** en nuestra institución, no dude en ponerse en contacto conmigo por correo electrónico a **[Correo Electrónico]** o por teléfono al **[Teléfono]**.

Atentamente,

[Firma (si es una carta impresa)]

[Tu Nombre]
[Tu Cargo o Posición]
[Nombre del Hospital o Institución]