Carta de recomendación para la inscripción de doulas

Nombre del solicitante:

Cargo 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:

Cargo del recomendante (obstetra, cliente, etc.):

Organización/institución del recomendante:

Dirección del recomendante:

Correo electrónico del recomendante:

Número de teléfono del recomendante:

Fecha en que se completó:

Estimado HCPF,

Recomiendo a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y he conocido al solicitante mencionado durante \_\_\_\_\_\_\_\_.

 (nombre de la doula) (cantidad de tiempo en años/meses).

Mi relación con el solicitante era (o es) en calidad de:

☐ Compañero ☐ Cliente ☐ Líder relacionado con la profesión ☐ Proveedor con licencia ☐ Doula o partera en ejercicio

Por la presente, certifico que he conocido personalmente al solicitante mencionado y que, a mi leal saber y entender, considero que posee el carácter ético y profesional que se espera de una doula/profesional de parto comunitario.

Confirmo que posee las cualidades y competencias profesionales que se esperan de una doula que ayuda a personas y familias como acompañante de parto.

Comentarios adicionales: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_