



SOLICITUD DE VIGENCIA DE CERTIFICACIÓN POR EVALUACIÓN CURRICULAR

Fecha: _____

Dra. María Emiliana Avilés Sánchez
Presidente del Consejo Mexicano de Certificación en Medicina Familiar
PRESENTE

Solicito me autorice someter mi expediente a evaluación toda vez que estoy consciente de que para obtener la vigencia de certificación a través de la calificación del currículum vitae, deberé reunir 250 puntos distribuidos en por lo menos 3 áreas de las siguientes: actividades asistenciales (30%), académicas (10%), de educación médica continua (50%), docentes (25%) y de investigación (25%) de los cinco años previos a la solicitud con base al puntaje asignado.

Aceptando desde este momento apegarme a las bases y requisitos establecidos en la convocatoria de dicho proceso, publicada por este consejo en su página de internet, y que la resolución que emita el Consejo será inapelable. En consecuencia, de NO obtener resultado de aprobado(a), NO me reservo acción o derecho alguno de ejercer en contra del Consejo.

ATENTAMENTE

NOMBRE

FIRMA

*NOTA

Deberá adjuntar esta solicitud a la plataforma SIGME en el momento de su registro en el apartado correspondiente, además del escaneo o archivo digital original de los documentos** oficiales vigentes que acrediten cada una de las actividades, ordenados de acuerdo con cada capítulo.

**En caso de documentación falsa se anulará la solicitud.