



**CONAEMI**

COLEGIO NACIONAL DE ESPECIALISTAS  
EN MEDICINA INTEGRADA

## SOLICITUD DE VIGENCIA DE CERTIFICACIÓN POR EXAMEN

Fecha \_\_\_\_\_

**Dra. María Emiliana Avilés Sánchez**  
**Presidenta del CMCMF**  
**P R E S E N T E**

Solicito me conceda el derecho a presentar el Examen de Certificación en línea a realizarse el día 5 de septiembre de 2026 y se me expida en caso de ser aprobado la Certificación de idoneidad de Especialista en Medicina Integrada.

Acepto desde este momento que la resolución que emita el Consejo será inapelable. En consecuencia, de NO aprobar examen, no me reservo acción o derecho alguno de ejercitar en contra del Consejo.

ATENTAMENTE

-----  
Nombre completo

-----  
Firma

Anáhuac #60, Roma Sur,  
Cuahtémoc, C.P. 06760, CDMX  
Teléfonos de atención:  
55 5584 9133 o 55 5574 5387  
WhatsApp (mensajes): 56 1986 4953  
Correos electrónicos de atención:  
administracion@cmcmf.mx y  
contactoconmedfam@gmail.com