



Consejo Mexicano de Certificación en Medicina Familiar, A.C.

Organización con reconocimiento de idoneidad por el Comité Normativo Nacional
de Consejos de Especialidades Médicas, A.C. 2018-2023.
Fundación en 1987.

S O L I C I T U D D E:

CERTIFICACIÓN VIGENTE POR CURRÍCULUM **(RECERTIFICACIÓN POR CURRÍCULUM)**

Solicito se me conceda el derecho de obtener la Vigencia de Certificación Vigente a través de la calificación curricular, de acuerdo con el puntaje asignado, y se me expida en caso de ser Aprobado la Certificación Vigente de Idoneidad de Especialista en Medicina Familiar.

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

ATENTAMENTE

NOMBRE

FIRMA

--	--	--

Fecha

Anáhuac 60, Col. Roma Sur, C.P. 06760, Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México.

Teléfonos: 55 55-74 53 87 ó 55 55-84 91 33

www.conmedfam.org.mx E-mail: contacto@conmedfam.org.mx