

CARTA SOLICITUD DE RECERTIFICACIÓN

FOTO
7 X 5 cm

NO PEGAR
FOTO

Lugar y fecha: _____

DR. JULIO CÉSAR CARLON ACOSTA

**PRESIDENTE DEL CONSEJO MEXICANO DE
CERTIFICACIÓN EN PEDIATRÍA A.C.
P R E S E N T E**

Por este conducto solicito al Consejo Mexicano de Certificación en Pediatría A.C., que Ud. preside, me sea permitido realizar mi Recertificación.

Anexo la siguiente documentación:

1. Carta solicitud
2. Curriculum oficial
3. Copia de su última certificación.
4. Copias fotostáticas de constancias que acrediten 50 puntos curriculares por año durante los años previos a la Recertificación, reconocidos por el CMCP.
5. Copia de la cédula de especialidad (pediatría)
6. Recibo de pago original por \$5,000 (cinco mil pesos 00/100 M.N.) a nombre del Consejo Mexicano de Certificación en Pediatría, A.C. a la cta. Bancomer 0110382175 o transferencia bancaria a la cta. clabe 012180001103821750
7. 2 fotografías tamaño diploma en blanco y negro, ovaladas (de 7x5) fondo blanco sin retoque (no digitalizadas) con ropa oscura para que no se pierda el rostro con el fondo, en papel fotográfico (no opalina)

Sin más por el momento, y en espera de una respuesta favorable, quedo de Ud.

A T E N T A M E N T E.

DR. (DRA.)