



COLEGIO MEXICANO DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, A.C.

Montecito # 38, Piso 25, oficinas 23 a 27, Col. Nápoles, 03810 México, D.F.

Tel. 9000-2790, 91 al 94

www.smo.edu.mx

smo@smo.edu.mx

SOLICITUD DE INGRESO COMO MIEMBRO ASPIRANTE

Dr. Salvador Rivero Boschert

Presidente del Colegio Mexicano de
Ortopedia y Traumatología, A.C.
Presente

Distinguido Doctor:

Con la presente solicitud anexo la documentación requerida para que en caso de que el Comité de Evaluación lo apruebe, se acredite mi ingreso a ese prestigiado Colegio como **Miembro Aspirante**, comprometiéndome a cumplir con los Estatutos y Reglamentos que lo rigen.

Nombre:

Apellido paterno

Apellido materno

Nombre(s)

Dirección

Calle

Número exterior

Número interior

Colonia:

Delegación

Código Postal

Ciudad

País

Teléfono(s):

Fax

Radio:

Clave

Celular

Correo electrónico:

Consultorio

Calle

Número exterior

Número interior

Colonia

Delegación

C.P.

Ciudad

Teléfono

Hospital donde realiza la residencia:

Teléfono con Extensión:

Fecha de solicitud

Firma:

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA:

1. Curriculum vitae, resumido sin engargolar. Solicitud de ingreso manifestando cumplir con el presente Estatuto, apoyada con firma de tres Miembros Colegiados Titulares.
2. Constancia expedida por el Departamento de Enseñanza del Hospital, en el que esté realizando su residencia en Ortopedia y Traumatología, en la cual se especifique la fecha de término de la misma.
3. Ser Médico Cirujano poseedor de un título universitario, debidamente registrado ante la DGP.
4. Tres fotografías tamaño infantil a color.
5. Pago de cuota de inscripción de \$ 500.00 y anualidad \$750.00.
6. Copia fotostática de los siguientes documentos:
 - a) Acta de nacimiento.
 - b) Cedula de identificación fiscal.
 - c) Título de Médico Cirujano Registrado por la DGP.
 - d) Cédula de profesiones
 - e) CURP