

EL CONSEJO MEXICANO DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, A.C.

CONVOCA:

A MÉDICOS CIRUJANOS CON TÍTULO Y CÉDULA PROFESIONAL DE MÉDICO REGISTRADOS EN LA DIRECCIÓN GENERAL DE PROFESIONES, QUE HAYAN RECIBIDO ADIESTRAMIENTO DE POSGRADO EN LA ESPECIALIDAD DE ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGÍA EN CENTROS HOSPITALARIOS NACIONALES O EQUIVALENTES EN EL EXTRANJERO.

LIII EXAMEN DE CERTIFICACIÓN

COGNOSCITIVO EL MIÉRCOLES 26 DE JUNIO DE 2019
PSICOMOTRIZ Y AFECTIVO DEL 15 DE MAYO AL 14 DE JUNIO DE 2019

REQUISITOS

- A) SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL EXAMEN AVALADA POR DOS ORTOPEDISTAS CON UNA RENOVACIÓN DE LA VIGENCIA DE CERTIFICACIÓN COMO MÍNIMO. LA SOLICITUD SE ENCUENTRA EN www.cmot.org.mx PARA DESCARGAR.
- B) COPIA TAMAÑO CARTA, LEGIBLE POR AMBOS LADOS DEL TÍTULO DE MÉDICO CIRUJANO Y CÉDULA, REGISTRADOS EN LA DIRECCIÓN GENERAL DE PROFESIONES.
- C) CONSTANCIA ORIGINAL DE HABER CONCLUIDO LA ESPECIALIDAD, FIRMADA Y SELLADA POR EL JEFE DE ENSEÑANZA DE LA INSTITUCIÓN DONDE REALIZÓ EL ADIESTRAMIENTO O CÉDULA DE ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGÍA EN COPIA Y ORIGINAL PARA COTEJO O COPIA DEL DIPLOMA UNIVERSITARIO O COPIA DE DIPLOMA/CONSTANCIA DEL HOSPITAL DONDE CURSÓ LA RESIDENCIA.
- D) ENTREGAR BITÁCORA DE LA LABOR QUE HA REALIZADO DURANTE LOS ÚLTIMOS CUATRO AÑOS. SI LA RESIDENCIA SE CONCLUYÓ RECIENTEMENTE DEBERÁ PRESENTAR BITÁCORA DE CIRUGÍAS DE LOS CUATRO AÑOS DE RESIDENCIA EN EL FORMATO QUE ENCONTRARÁ EN LA PÁGINA WEB, LA RELACIÓN EN WORD Y EL CONCENTRADO EN EXCEL, AMBOS GRABADOS EN MEMORIA USB, IMPRESOS Y FIRMADOS ÚNICAMENTE POR EL JEFE DE ENSEÑANZA Y/O PROFESOR TITULAR DEL CURSO.
- E) PARA LA EVALUACIÓN AFECTIVA Y PSICOMOTRIZ QUE REALIZARÁ EL CMOT EN SU UNIDAD HOSPITALARIA (AMBAS DEBERÁN SER EL MISMO DÍA) LE SERÁ ASIGNADO UN SINODAL, CON QUIEN DEBERÁ PONERSE EN CONTACTO PARA ACORDAR LA FECHA Y HORA DE VISITA, UNA VEZ CONFIRMADA ESTA INFORMACIÓN CON SU SINODAL TENDRÁ QUE **ENVIAR DE INMEDIATO** LA HOJA DE PROGRAMACIÓN DE CITAS A LAS OFICINAS DEL CONSEJO, VÍA CORREO ELECTRÓNICO (examen_certificacion@cmot.com.mx) Y CONFIRMAR SU RECEPCIÓN VÍA TELEFÓNICA AL (55) 90004258 AL 61.
- F) 2 FOTOGRAFÍAS TAMAÑO INFANTIL A COLOR (CUADRADAS), 2 FOTOGRAFÍAS TAMAÑO DIPLOMA (OVALADAS) **SIN RETOQUE**, EN BLANCO Y NEGRO (CON TRAJE OSCURO Y CORBATA PARA LOS VARONES) CON MÁXIMA CALIDAD EN IMAGEN.
- G) CUBRIR LA CUOTA DE INSCRIPCIÓN DE **\$5,000.00** (CINCO MIL PESOS 00/100 M.N.) POR MEDIO DE DEPÓSITO O TRANSFERENCIA BANCARIA Y ANEXAR EL COMPROBANTE ORIGINAL. LA CUENTA ES **4055016810** CON CLABE INTERBANCARIA **021180040550168102 HSBC** A NOMBRE DEL CONSEJO MEXICANO DE ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGÍA, A.C. (**EN NINGÚN CASO TENDRÁ CARÁCTER DEVOLUTIVO**).
- H) COPIA DE CURP Y CÉDULA FISCAL.
- I) **ESTUDIOS EN EL EXTRANJERO:** REVALIDACIÓN DE ESTUDIOS PROFESIONALES Y DE ESPECIALIDAD EMITIDA POR LA SEP, EN COPIA Y ORIGINAL PARA COTEJO.

FECHA LÍMITE DE RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
12 DE JUNIO DEL 2019 (17:00 HRS.)

INSCRIPCIONES ABIERTAS DEL 15 DE MAYO AL 12 DE JUNIO 2019
CUPO LIMITADO

NOTA: LOS DOCUMENTOS DEBERÁN SER ENVIADOS POR PAQUETERÍA. SI FALTA ALGUNO DE LOS DOCUMENTOS, FIRMAS O FICHA DE DEPÓSITO, NO SE PODRÁ LLEVAR A CABO LA INSCRIPCIÓN.

AVISO A MÉDICOS NO APROBADOS EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS

PARA APLICAR AL EXAMEN NO DEBEN REALIZAR EXAMEN PSICOMOTRIZ Y AFECTIVO, SOLAMENTE DEBEN PRESENTAR SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN, DIPLOMA DEL HOSPITAL DONDE TERMINÓ LA RESIDENCIA Y COMPROBANTE DE PAGO (\$2,500.00 - CUOTA ESPECIAL)

INFORMES Y TRÁMITES

WORLD TRADE CENTER
CONSEJO MEXICANO DE ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGÍA, A.C.
MONTECITO No. 38 PISO 26 OFICINAS 31 Y 32, COL. NÁPOLES,
C.P. 03810, CDMX.
TEL. 01 (55) 90-00-42-58 AL 61

PÁGINA WEB: www.cmot.org.mx
E-MAIL: examen_certificacion@cmot.com.mx

CIUDAD DE MÉXICO A 13 DE MAYO 2019

ÚNICA SEDE: CIUDAD DE MÉXICO

DR. FÉLIX I. GIL ORBEZO
PRESIDENTE CMOT

DR. CARLOS ALBERTO MONTOYA VERDUGO
COORDINADOR LIII EXAMEN