



CONSEJO MEXICANO DE CIRUGÍA NEUROLÓGICA, A.C.

RECERTIFICACIÓN

La siguiente documentación, debe de estar en la oficina del Consejo **90 días antes de la fecha de vencimiento de su CERTIFICADO**, pasando la fecha de vencimiento tendrá que presentar **REVALIDACIÓN POR EXAMEN (segunda parte)**.

Anexar:

- 1.- Carta solicitando la revisión de los documentos para trámite de recertificación dirigida al **Dr. Fernando Rueda Franco**, vicepresidente del Consejo Mexicano de Cirugía Neurológica.
- 2.- Curriculum de los últimos **cinco años resumido** (Relación y copia de las constancias, **sin engargolar**)
 - Mencionar su **Hospital de egreso de Neurocirugía**
 - Enviar constancia de los hospitales donde labora público y privado,
- 3.- Copia del **Título de Neurocirugía**
- 4.- Copia de la **Cédula de Especialista**
- 5.- Copia de su **última Certificación**.
- 6.- Copia de la **Cédula de Médico Cirujano**
- 7.- Copia del CURP.
- 8.- Copia del RFC.
- 9.- Comprobante de pago.
- 10.- **2 fotos** con las siguientes especificaciones: **Tamaño 9 x 6 cm**, ovaladas, blanco y negro mate, sin retoque, sin nombre al reverso, (en caso de ser digitales favor que sean de la más alta calidad).

Cuenta:

A nombre del Consejo Mexicano de Cirugía Neurológica, A.C.

DATOS BANCARIOS

BANAMEX —→ 4877563

SUCURSAL —→ 575

CLABE —→ 002180057548775632

MONTO —→ \$ 4,290.00

Si se requiere factura, favor de anexar sus datos fiscales junto con su
comprobante de pago

Oficina

Miami No. 47, 1^{er} Piso, Col. Nápoles, Alcaldía. Benito Juárez, Cp. 03810

Tels: 55.1519.0534 * 55.1519.0554 * Cel. 5522.58.8626

consejomxcirugianeurologica@gmail.com

Horario 10:00 a 18:00 hrs.

Lunes - Viernes

<http://www.cmcn.org.mx/>

