



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.- Autoevaluación.
- 11.- 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).

Nota: Favor de entregar las fotos, en un sobre con su nombre y con las especificaciones correspondientes junto con sus documentos ya que no se hará el inicio de actualización de certificado si no hay fotos.

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 su Constancia Fiscal 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

consejomxcirurgianeurologica@gmail.com

Horario 10:00 a 18:00 hrs.

Lunes - Viernes

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



INFORMACIÓN

Cuando el certificado esté listo, podrá pasar a la oficina del Consejo en un horario de 11:00 a 16:00 hrs de Lunes a Viernes, le informamos que contamos con el servicio de envío de Certificado a domicilio con las siguientes especificaciones:

- Costo es de \$350.00
- Enviar al correo consejomxcirugianeurologica@gmail.com,
 - Comprobante de pago
 - Dirección completa de envío
 - Telefono

Nota:

Si el pago se realiza los días LUNES, MARTES o MIÉRCOLES, el CERTIFICADO, llegará entre JUEVES o VIERNES, si el pago se realiza JUEVES o VIERNES, la entrega de CERTIFICADO, será entregado la semana posterior.

NO SE REALIZAN ENVÍOS LOS FINES DE SEMANA.

En caso demandar a una persona ajena a ese documento favor de seguir estas indicaciones:

- Notificación vía correo.
- **Carta poder, notificando el nombre completo de la persona que asistirá a recoger el CERTIFICADO, con firma del responsable.**
- Adjuntar copia de identificación oficial.
- **La persona que asista a oficina deberá presentar su identificación oficial original, para la corroboración de datos.**

Nota: De no traer estos requisitos no se podrá entregar CERTIFICADO.

