



## 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 [atencionsocios@colegiocmo.com.mx](mailto:atencionsocios@colegiocmo.com.mx)

### SOLICITUD DE INGRESO COMO MIEMBRO ADJUNTO

#### Dr. Guillermo Garcia Pinto

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 Adjunto**, 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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Consultorio \_\_\_\_\_  
Calle    Número exterior    Número interior    Colonia

Delegación    C.P.    Ciudad    Teléfono

Fecha de solicitud \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

#### DOCUMENTACIÓN REQUERIDA:

1. Curriculum vitae, resumido sin engargolar
2. 1 fotografía tamaño infantil a color.
3. 3 Cartas de recomendación de miembros émeros o titulares del colegio al corriente de acuerdo a estatutos
4. Pago de cuota de inscripción de \$ 1, 500.00 y anualidad \$ 3,675.00
5. Copia fotostática de los siguientes documentos:
  - a) Acta de nacimiento.
  - b) Cedula de identificación fiscal.
  - c) Título de Médico Cirujano Registrado por ambos lados
  - d) Titulo de Especialidad por ambos lados
  - e) Certificado vigente del Consejo Mexicano de Ortopedia y Traumatología por ambos lados
  - f) Copia de la cédula de Profesiones
  - g) Copia de la cédula de Especialidad
  - h) Copia de la CURP
  - i) Diploma del termino de residencia