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 al 94 atencionsocios@colegiocmo.com.mx

SOLICITUD DE INGRESO COMO MIEMBRO RESIDENTE

Dr. Guillermo Garcia Pinto
Presidente del Colegio Mexicano de
Ortopedia y Traumatología, A.C.
Presente

Distinguido Dr. Garcia Pinto
Con la presente solictud anexo la documentación requerida para que en caso de que el Comité de Evaluación lo

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 de 3 a 4 hojas
2- Tres cartas de recomendación de Miembros Titulares o Eméritos al corriente de sus cuotas.
3. Constancia expedida por el Departamento de Enseñanza del Hospital, en el que está realizando la residencia en Ortopedia y Traumatologia, en la cual se especifique la fecha de término de la misma.
4. Una fotografía tamaño infantil a color.
5. Copia fotostática de los siguientes documentos:
    a) Acta de nacimiento.
    b) Registro Federal de Causantes
    c) Título de Médico Cirujano Registrado por la DGP.
    d) Cédula de profesiones
    e) CURP