

## EL CONSEJO MEXICANO DE MEDICINA DE REHABILITACIÓN

### INFORMA

A TODOS LOS MÉDICOS CON **CERTIFICACION VENCIDA INTERESADOS EN RENOVAR SU VIGENCIA POR EXAMEN**, QUE ESTE SE LLEVARA A CABO **EL 17 DE AGOSTO 2017** Y SU REGISTRO DEBERÁ REALIZARSE A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA SIGME, EN LA SIGUIENTE LIGA:

<http://interacciondigital.com/dirconsejos/CMMR>

**\*\*ES NECESARIO QUE CAPTURE Y ADJUNTE ADECUADAMENTE TODA LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN REQUERIDA EN LOS CAMPOS CORRESPONDIENTES PARA INICIAR SU PROCESO DE VALIDACIÓN\*\***

EN EL ANGULO SUPERIOR DERECHO DE LA PLATAFORMA ENCONTRARÁ UN TUTORIAL DE AYUDA

### **Requisitos para sustentantes a Examen de Recertificación**

#### **Agosto 2017**

Los Médicos Especialistas que deseen realizar su proceso de renovación de la vigencia de certificación, deberán:

Verificar [Lista de Cotejo](#)

LLENAR Y SUBIR **ESCANEO EN PDF** LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

1. [Solicitud de certificación](#) **FIRMADA** y dirigida al Presidente del Consejo en turno, autorizando al Consejo Mexicano de Rehabilitación a proporcionar los datos de su certificación al CONACEM.).
2. Título o Diploma de Especialidad, requisito indispensable.
3. Ultimo certificado
4. Documentos curriculares de los últimos 5 años
3. CURP por ambos lados
4. Registro Federal de Causantes (SAT)

**ADEMÁS DEBERÁ ENVIAR A LA OFICINA DEL CONSEJO, A MÁS TARDAR 5 DIAS ANTES DE LA FECHA DEL EXAMEN TEORICO, EN UN SOBRE ROTULADO CON SUS DATOS:**

- Dos Fotografías **recientes** tamaño diploma ovaladas blanco y negro (hombres de traje y mujeres con traje formal, sin lentes) y Dos Fotografías tamaño infantil a color.
- Si requiere el envío de su Diploma, deberá anexar guía de mensajería prepagada.
- Y el comprobante original del depósito por la cantidad de \*\$3,500.00 pesos MN (del cual previamente debió anexarse un documento en PDF en la plataforma)

El pago podrá realizarse en el banco HSBC a nombre del: Consejo Mexicano de Medicina de Rehabilitación. A.C. Cuenta: [04008461733](#). Suc. [063](#) , o por transferencia electrónica con la CLABE [021180040084617336](#)

\* cuota sujeta a cambios

**NOTA:** En caso de requerir factura debe solicitarla a mas tardar 3 días después de la fecha de su depósito al correo:

[facturacionconsejorehab@gmail.com](mailto:facturacionconsejorehab@gmail.com) Incluir: RFC , razón social, domicilio fiscal, copia del comprobante de depósito con nombre, y definir la clave de la opción de pago, de acuerdo a la siguiente tabla:

CLAVE	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES
01	Efectivo	Depósito en cuenta del Consejo con pago en efectivo.
		Adquisición de cheque de caja a nombre del Consejo.
03	Transferencia electrónica	Banca en línea, Internet
04	Tarjeta de crédito (TC)	Pago (c/TC) en Institución bancaria a cuenta del Consejo
28	Tarjeta de débito (TD)	Pago (c/TD) en Institución bancaria a cuenta del Consejo

## FECHA DE EXAMEN TEORICO

17 de agosto de 2017

07:30 am

Centro de Evaluación Automatizado de la UNAM

4to. piso de la torre de vinculación y gestión universitaria. Av. Flores Magón Núm. 1

Colonia Nonoalco Tlatlelolco. CP 06990. Ciudad de México



**POR NECESIDADES DE LOGÍSTICA LA FECHA LÍMITE DE RECEPCIÓN DE SOLICITUDES, CON DOCUMENTACIÓN COMPLETA EN PLATAFORMA SERA EL DÍA 31 DE JULIO DE 2017 \* SIN PRORROGA\***

**POSTERIOR A ESTA FECHA SE VALIDARÁ SU REGISTRO EN EL SISTEMA, AUNQUE NO SE PODRA CONSIDERAR INSCRITO AL EXÁMEN**

\* Información sujeta a cambios

## Inscripciones e informes

**Dra. Eva Cruz Medina**

Directora de Certificación Vigente

Correo electrónico:

[certificacionvigentemx@gmail.com](mailto:certificacionvigentemx@gmail.com)

**AVISO IMPORTANTE:** A los médicos que residen en el interior de la República, se les informa que deben contar con los medios para su traslado y estancia en la Ciudad de México, ya que el Consejo **No otorga viáticos**

Consejo Mexicano de Medicina de Rehabilitacion  
Direccion de Certificacion  
Av. Insurgentes sur 686-B, Despacho 205  
Col. Del Valle Norte, Benito Juárez, Ciudad de México. CP 03103  
Tel. [5536 0119](tel:55360119)