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).**

  **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 incio 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

consejomxcirugianeurologica@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 envio**
    - **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.**

CONSEJO-MEXICANO-DE-CIRUGIA-NEUROLOGICA A.C.