

Lugar y fecha:

C. Dr. Luis Rodríguez Gutierrez

Presidente del Consejo Directivo de CONAMEU para el bienio 2019 – 2021

Presente:

Con fundamento de lo establecido por los Artículos 4º y 5º de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; la Ley General de Salud, en su Título 4º, Capítulo I. Artículos 81,82,83; Titulo 12º. Capítulo IX Bis. Artículos 272 Bis, 272 Bis1, 272 Bis2, 272 Bis 3; El acuerdo por el que se emiten los Lineamientos a que se sujetarán el Comité Normativo Nacional de Consejos de Especialidades Médicas (CONACEM) y los Consejos de Especialidades Médicas a los que se refiere el artículo 81 de la Ley General de Salud, para la aplicación de lo dispuesto por el Artículo 272 bis y el Título Cuarto de dicha ley; Los artículos XI, XII y XIV de los Estatutos del Consejo Nacional Mexicano de Urología (CONAMEU) y los Artículos I, II, III y IV del Reglamento de CONAMEU.

El suscrito (nombre y apellidos: _____), Médico Urólogo, solicita a CONAMEU por su conducto, el realizar el proceso de certificación en la especialidad de urología para lo cual envío la presente solicitud, proporciono con consentimiento mis datos generales para la citada gestión y adjunto la documentación correspondiente.

1. Datos Generales

1.1. Lugar y fecha de nacimiento

1.2. Edad

1.3. Genero: () hombre () mujer

1.4. Lugar de residencia actual:

1.5. Calle y números exterior e interior:

1.6. Colonia, sector o municipio:

1.7. Ciudad:

1.8. Estado:

1.9. País

1.10. Código postal:

1.11. Teléfono:

1.12. Celular:

1.13. Correo electrónico:

5. Datos fiscales (anotar si son diferentes a los previamente registrados):

5.1. Nombre (o razón social):

5.2. Calle y números exterior e interior:

5.3. Colonia, sector o municipio:

5.4. Ciudad:

5.5. Estado:

5.6. País:

5.7. Código postal:

5.8. Teléfono:

5.9. Celular:

5.10. Correo electrónico:

6. **Cédula Única de Registro de Población CURP** (anotar dato):

7. **Registro Federal de Contribuyentes. RFC** (anotar dato):

A t e n t a m e n t e

Dr.

Aval por urólogo certificado

Dr.

Aval por urólogo certificado

Dr.

Solicitante