



Consejo Mexicano de Medicina Legal y Forense A.C.

CARTA DE SOLICITUD PARA CERTIFICACIÓN

Lugar y Fecha

Dr. Fernando Octavio Flores Reyes.
Presidente del Consejo Mexicano de
Medicina Legal y Forense, A.C.
Presente.

Por medio de la presente, solicito al **CONSEJO MEXICANO DE MEDICINA LEGAL Y FORENSE, A.C.** que usted preside, me sea permitido presentar el **EXAMEN DE CERTIFICACIÓN**, en la promoción 2023 y que, en caso de resultar aprobado, se me conceda el diploma de certificación de especialista en Medicina Legal y Forense correspondiente, que expide este honorable Consejo. Así mismo, declaro que, en caso de no aprobar dicho examen, aceptaré la negativa de certificación; declaro también que libero al **CONSEJO MEXICANO DE MEDICINA LEGAL Y FORENSE, A.C.** e individualmente a los miembros del mismo, de toda demanda por cualquier acción que ellos ejerzan en vinculación con la presente solicitud, con los exámenes de certificación o con la negativa del Consejo para extender el certificado, en los términos de lo que al respecto prescriban los estatutos del propio Consejo. Del mismo modo, entiendo que el dinero pagado es por el concepto de revisión de documentos, de forma exclusiva.

Sin más por el momento y en espera de una respuesta favorable, quedo de Usted.

ATENTAMENTE

Nombre y firma



Consejo Mexicano de Medicina Legal y Forense A.C.

ADJUNTO A LA CARTA DE SOLICITUD PARA CERTIFICACIÓN, LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN, LA CUAL DEBERÁ SER ENTREGADA A MÁS TARDAR EL 11 DE MARZO DEL 2023:

1. Formato de Currículum Vitae Oficial debidamente requisitado.
2. Fotocopia tamaño carta del Título de Médico Cirujano (por ambos lados).
3. Fotocopia de la Cédula Profesional de Médico Cirujano (por ambos lados).
4. Fotocopia tamaño carta del Título o Diploma del Curso de Especialización en Medicina Legal o Forense, o Constancia en original del último año del Curso de Especialización (por ambos lados) que haga constar que el título del curso de especialidad se encuentra en trámite.
5. Dos fotografías tamaño diploma, ovaladas, en blanco y negro, de frente y sin retoque, mujeres con vestimenta formal y hombres con saco y corbata (la vestimenta de preferencia de colores oscuros que contrasten con el fondo blanco de la imagen), con medidas 7X5 centímetros, con el nombre completo escrito a mano en el reverso de cada una con bolígrafo, con el cuidado de evitar que se puedan manchar al colocar el reverso de una con el anverso de la otra; las fotografías deben apegarse estrictamente a las características ya mencionadas, evite sean fotografías digitalizadas.
6. Todo lo relacionado con el pago de este trámite, favor de comunicarse directamente con el Dr. Fernando Octavio Flores Reyes al Tel. Cel. 2224960640.
7. La documentación NO debe engraparse ni engargolarse y deberá ser contenida en un sobre manila debidamente sellado y remitida, a más tardar el día 11 de Marzo del presente año, a nombre del Dr. Fernando Octavio Flores Reyes, a la siguiente dirección: Calle José G. Alcalá No. 28; Col. Héroes de Puebla; C.P. 72520; Puebla, Puebla; Tel. Cel. 2224960640; Correo Electrónico: cmmlf2124@gmail.com
8. Una vez enviada la documentación, deberá mandar un mensaje vía WhatsApp al teléfono celular número 2224960640, con su nombre



Consejo Mexicano de Medicina Legal y Forense A.C.

completo, correo electrónico y teléfono celular de contacto, para agilizar el proceso de evaluación.

9. La documentación debe ser enviada a la dirección señalada, o en su defecto, coordinarse con el Dr. Fernando Octavio Flores Reyes, vía telefónica para que la documentación pueda ser entregada durante su estancia en CDMX los fines de semana (sábados).

Así mismo, es importante recordarles que sus datos personales se encuentran protegidos y solo serán utilizados de manera confidencial y exclusiva por este Consejo para el proceso de certificación correspondiente, bajo el ordenamiento del IFAI.