



# Consejo Mexicano de Reumatología

Ciudad de México a \_\_\_\_\_  
(Fecha)

**Dr. Everardo Álvarez Hernández**

**Presidente**

**Consejo Mexicano de Reumatología, A.C.**

**P R E S E N T E**

Quien suscribe, aspirante a especialista en Reumatología o Reumatología Pediátrica, reconozco que es sólo mediante la obtención del certificado autorizado por CONACEM y el Consejo Mexicano de Reumatología, A.C., que puedo ejercer legalmente la práctica de esta especialidad en México (Ley General de Salud vigente). Sé que el proceso de evaluación por el Consejo se llevará a cabo el 12 y 13 de enero de 2019 en las sedes que publicarán en su página web, y que para acreditarlo deberé presentarme en los horarios que me indiquen; que presentaré un examen práctico por estaciones (ECO) y un examen teórico que podré realizar en computadora. Para acreditar la evaluación deberé obtener al menos una calificación de 6 en ambos exámenes, y en caso de no obtenerlo en cualquiera de ellos, quedará el examen suspendido hasta que realice y acredite una nueva evaluación al año siguiente.

También me han hecho saber que el temario del examen y la *Lex Artis ad hoc* que se encuentran publicados en la página web del Consejo, constituyen la guía para el examen y que en cualquier momento puedo consultar mis dudas con el personal y miembros del Consejo. Los resultados del examen me los darán a conocer a los 5 días hábiles después del examen y los resultados de mi sede serán discutidos con mis profesores.

**Atentamente,**

Dr (a). \_\_\_\_\_  
(Nombre completo)

Firma \_\_\_\_\_

Anexar copia de identificación oficial