

# CARTA SOLICITUD DE RECERTIFICACION

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_

**DR. ISMAEL LANDIN MIRANDA**  
**PRESIDENTE DEL CONSEJO MEXICANO**  
**DE CERTIFICACION EN PEDIATRIA A.C.**  
**P R E S E N T E.**

Por este conducto solicito al Consejo Mexicano de Certificación en Pediatría A.C., que Ud. preside, me sea permitido realizar mi Recertificación.

Anexo la siguiente documentación :

1. Carta solicitud
2. Curriculum oficial
3. Copia Certificado inicial o última recertificación
4. Original y copia de constancias de asistencia a 5 actividades académicas en Pediatría mayores de 18 hrs. en los últimos 5 años
5. Congreso Nacional (Bianual de Pediatría ó Neonatología ó Terapia Intensiva Pediátrica ó Asamblea Mexicana de Pediatría o el Congreso CONAPEME.)
6. Pago al Consejo Mexicano de Certificación en Pediatría, A.C., por la cantidad de \$3,000.00 (Tres Mil Pesos 00/100 M.N.  
Si no está vigente el pago es de \$3,500.00 (Tres mil quinientos pesos 00/100 M.N.)
7. 2 fotografías blanco y negro tamaño diploma

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

**A T E N T A M E N T E.**

\_\_\_\_\_  
**DR.(A)**