



FOLIO

SOLICITUD DE RECERTIFICACION

CONSEJO DE CERTIFICACIÓN DE LA ASOCIACION DENTAL MEXICANA

1. DATOS DEL SOLICITANTE

1.1 NOMBRE _____

1.2 DOMICILIO DEL COLEGIO

CALLE _____ NUM. EXT _____ NUM. INT _____

COLONIA _____ CODIO POSTAL _____

MUNICIPIO O DELEGACIÓN _____

TELEFONO _____ CELULAR _____

CORREO ELECTRONICO _____

CURP _____

CEDULA PROFESIONAL _____

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES _____

SOCIO NO SOCIO **2. REQUISITOS EXPEDIENTE SOLICITANTE**

Certificado Original

Ficha de depósito a la cuenta BBV BANCOMER 0454322215 plaza 001 a nombre de la Asociación Dental Mexicana, Federación Nal. de Colegios de Cirujanos Dentistas A.C.

Currículum vitae, que incluya las constancias originales en orden cronológico de los 200 puntos generados en los últimos 5 años por educación continua, siguiendo los criterios descritos en el tabulador de puntos.

Dos fotografía tamaño Diploma y tamaño infantil en blanco y negro papel mate.

Tabla de evaluación de puntos CER-FO-33

Fecha de presentación del Expediente ante la Asociación o Colegio _____

Autorizo al Consejo de Certificación de la ADM, Federación a que verifique ante la Dirección General de Profesiones la autenticidad de la documentación oficial presentada.

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE**INFORMACION QUE DEBE SER LLENADA POR EL COLEGIO O ASOCIACION**

Nombre del Colegio o Asociación filial a ADM

TEL _____

Nombre del Presidente Colegio Federado

Fecha de recepción del expediente _____

Fecha Examen _____

INFORMACIÓN QUE DEBE SER LLENADA POR EL COLEGIO O ASOCIACIÓN

Nombre del Colegio o Asociación filial a ADM _____

TEL. _____

Nombre del Presidente. _____

TEL. _____

Nombre de los Evaluadores (Comité de Certificación Local) _____

Fecha de recepción del expediente. _____

Fecha de la Evaluación _____

COMPROBACION CURRICULAR

| NUM | CONCEPTO | EXCLUSIVO COLEGIO | EXCLUSIVO CONSEJO |
|--------------|---|----------------------|----------------------|
| | | PUNTUACION | PUNTUACION |
| 01 | Asistencia a Congresos Nacionales o Internacionales, Foros, Seminarios, Talleres o Cursos de Actualización: un punto por hora, máximo 20 puntos por evento. | | |
| 02 | Tomar un curso de Especialidad, Asistir a Diplomados Universitarios o impartidos por organismos formadores de recursos humanos en salud, registrados ante las instituciones gubernamentales y colegios profesionales: 1 punto por hora, máximo 40 puntos por evento. | | |
| 03 | Asistencia a las sesiones académicas mensuales de las asociaciones estatales o locales, las cuales deberán integrarse en un solo documento que avale todas las horas del programa de Educación Continua Anual de cada asociación: 1 punto por hora. | | |
| 04 | Haber impartido un Curso, Taller, conferencia, simposio, seminario en el área de la Salud, en cualquiera de las especialidades en asociaciones de profesionistas, universidades, instituciones formadoras de recursos humanos. 5 puntos por hora, máximo 40 puntos por año. | | |
| 05 | Haber publicado un trabajo científico de odontología en revistas nacionales indexadas: 20 puntos por artículo. Si la publicación es internacional: 25. | | |
| 06 | Haber escrito el capítulo de un libro en Odontología 40 puntos. | | |
| 07 | Ser catedrático de alguna Facultad o Escuela de Odontología: 4 puntos por hora/semana/mes de clase, o si el solicitante labora tiempo completo: 30 puntos por año. | | |
| 08 | Otras actividades académicas y distinciones no previstas en este tabulador serán calificadas a juicio del consejo de 1 a 20 puntos. | | |
| 09 | Todas las demás acciones que considere el Consejo de Certificación. | | |
| TOTAL | | | |

Hemos evaluado el expediente presentado por el solicitante y avalamos que la documentación presentada es suficiente para cumplir con los 150 puntos que se requieren para obtener la Certificación o Recertificación de los Cirujanos Dentistas de la República Mexicana

Nombre y firma de Aval, de Presidente y miembros del Comité Evaluador _____