

# SOCIEDAD MEXICANA DE CIRUJANOS DE HOMBRO Y CODO A.C.

Manzanillo No. 94 Esq. Tlaxcala, Col. Roma, C.P. 06760 Méxcio D.F.

Tel. 1085 2760 ext. 317

www.smchc.org.mx

## SOLICITUD DE INGRESO COMO MIEMBRO TITULAR



**Dr. Michell Ruiz Suárez**

Presidente de la Sociedad Mexicana de  
Cirujanos de Hombro y Codo A.C.

Con la presente solicitud anexo mi documentación para que se acredite mi ingreso a la SMCHC como **Miembro Titular**, comprometiéndome a cumplir con los Estatutos y Reglamentos que lo rigen.

Nombre: \_\_\_\_\_  
Apellido paterno                      Apellido materno                      Nombre(s)

Dirección: \_\_\_\_\_  
Calle                                      Número exterior                      Número interior

Colonia: \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_

Delegación: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Teléfono(s): \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Radio: \_\_\_\_\_ Clave: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Consultorio: \_\_\_\_\_  
Calle                                      No. Exterior                      No. Interior                      Colonia

Delegación                      C.P.                                      Ciudad                                      Teléfono

Fecha de solicitud: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

### Documentación requerida:

- 1.- Curriculum vitae, resumido en 3 o 4 hojas, agregando la siguiente documentación.
  - a) Acta de nacimiento.
  - b) Cédula de identificación fiscal.
  - c) Título Médico de Cirujano Registrado en la DGP.
  - d) Certificado del Consejo Mexicano de Ortopedia y Traumatología.
  - e) Trabajo de ingreso, en original y dos copias.
  - f) Copia cédula de Profesiones.
  - g) Copia Cédula de Especialidad.
  - h) Copia CURP.
- 2.- Tres cartas de presentación de tres Miembros Titulares de la SMCHC.
- 3.- Tres fotografías tamaño infantil.
- 4.- Pago cuota de inscripción y anualidad \$2500