**SOLICITUD DE VIGENCIA EN ESPECIALIDAD TRONCAL**

**REQUISITOS**

**1.** Dos **fotografías** recientes, impresas en estudio, ovaladas, tamaño diploma, en blanco y negro; hombres con saco y corbata (5cm de ancho y 7cm de alto por el centro).

1. Copia tamaño carta del **título universitario y cédula profesional** de la **especialidad en Cardiología: Adultos o Pediátrica**.

1. La **cuota quinquenal** para la especialidad de Cardiología Clínica Adultos ó Pediátrica es de $8,000.00; para especialistas con edad de 65 años en adelante es de $4,000.00.

Depositar en la cuenta de **Banamex**, a “**El Consejo Mexicano de Cardiología, A.C**.”, como **referencia el nombre suyo**:

1. En sucursal bancaria a la cuenta **0075067,** sucursal **4641**, ó
2. Transferencia electrónica a la CLABE: **002180464100750675,** ó
3. Cheque a nombre de –El Consejo Mexicano de Cardiología, A. C.- directamente en las oficinas.

Entregar el comprobarte de **depósito original** junto con sus fotografías.

1. **Actividades curriculares desde marzo de 2013 a febrero de 2018 que sumen al menos 250 puntos.**

**Importante**

1. **Si usted tiene certificación únicamente en una especialidad troncal, Cardiología Clínica o Pediátrica, requiere 250 puntos. Las actividades deberán corresponder a esta especialidad, como máximo el 10% podrá provenir de actividades de las altas especialidades en que certifica el CONSEJO.**
2. **Si usted ha certificado una o más altas especialidades presentar las actividades para la vigencia de manera independiente. Para la vigencia en la especialidad troncal al menos 100 puntos deberán ser de ella.**

**PROCEDIMIENTO**

**1**. DIGITALIZAR en PDF en escala de grises a 100 DPI y tamaño carta cada documento, guardarlos en su computadora.

**2.** CREAR USUARIO. Ingresar a la sección “Vigencia” – “Registro electrónico”; dar click en “Olvidé contraseña”; el sistema le abrirá una nueva ventana en la que deberá escribir su correo electrónico y el texto de seguridad (captcha); dar click en “Enviar contraseña”.

Recibirá en su correo una contraseña. Ingrese nuevamente a la sección “Vigencia”–“Registro electrónico” con la contraseña recibida la cual podrá modificar, a partir de este momento tendrá el número de sesiones que usted requiera para realizar el proceso.

3. CARGA DOCUMENTAL. En la sección “Vigencia”- “Vigencia” podrá adjuntar los documentos probatorios de su actividad, títulos y aviso de privacidad **en una sola sesión.**

4. REVISIÓN DE PUNTAJE. En la sección “Vigencia”-“Consulta expediente” podrá revisar únicamente **sus** datos personales y sólo se modificarán desde el Consejo de acuerdo a lo que nos proporcione en el resumen curricular; también podrá revisar el número de puntos que ha acumulado con los documentos cargados en el sistema.

5. COMPLETAR SOLICITUD. Cargar en formato Word **Resumen curricular**, listando únicamente las actividades de marzo de 2013 a febrero de 2018 con la puntuación que haya sido indicada por el Consejo hasta alcanzar al menos 250 puntos. Entregar al Consejo fotografías y comprobante original de depósito.

6. RECIBIR AVISO DE APROBACIÓN en su correo electrónico y fecha de entrega de su diploma.

**Resumen Curricular**

**USO EXCLUSIVO DEL CONSEJO**

|  |  |
| --- | --- |
| Especialidad Troncal |  2018-2023 |
| Edad |  |
| Factura: fecha y número  |  |
| Puntaje acumulado |  |
| Firma y fecha de aprobación por el Comité Académico |  |

INSTRUCCIONES: El formato está diseñado en Word y es modificable. Favor de listar sus actividades calificadas insertando los renglones necesarios, al dar enter dentro del recuadro se abrirá el espacio. **Todos los datos son necesarios**.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre (s) |  | Apellidos |  |
| RFC. |  | Dom. Fiscal |  |
| CURP. |  | Entidad y Municipio de Nacimiento  |  |
| ***Domicilio*** |
| Calle y No. |  | Colonia |  |
| Deleg. / Mpio. |  | Ciudad |  |
| C. P. |  | Entidad |  |
| Teléfono |  | Email: |  |
| ***Consultorio*** |
| Calle y No. |  | Colonia |  |
| Deleg. / Mpio. |  | Ciudad |  |
| C. P. |  | Entidad |  |
| Teléfono |  | Tel. Móvil |  |
| ***Hospital donde labora*** |
| Institución |  | Departamento |  |
| Puesto |  | Teléfono  |  |
| Calle y No. |  | Colonia |  |
| C.P. |  | Ciudad |  |
| Hospital de formación en Cardiología |  |

**Capítulo 1. ACTIVIDAD ASISTENCIAL.** Mínimo 50 máximo 125 puntos.

**Puntos por año.**

**1**. PRÁCTICA EN HOSPITAL PÚBLICO O PRIVADO, **sólo un cargo en mismo periodo**: Interconsultante: 5 puntos anuales, ó Adscrito: 15 puntos anuales, ó Jefe o nivel superior: 20 puntos.

**2**. PRÁCTICA PRIVADA EN CONSULTORIO: 10 puntos.

**3**. MIEMBRO DE COMITÉ MÉDICO (MÁX.2): 5 puntos.

**4.** ACTIVIDAD ASISTENCIA SOCIAL RECONOCIDA: 5 puntos.

*Escribir año (s) nombre de la Institución y actividad realizada*

**Capítulo 2. ACTIVIDAD ACADÉMICA.** Mínimo 25 máximo 150 puntos

**1**. PARTICIPACIÓN EN SOCIEDADES CARDIOLÓGICAS RECONOCIDAS POR EL CONSEJO. **puntos por año**. Miembro activo de Sociedad del país reconocida por CMC: 6.25 puntos. Vocal o Coordinador: 6.25 puntos. Secretario o Tesorero: 10 puntos. Presidente: 12.5 puntos. MIEMBRO activo de Sociedad Extranjera 10 puntos.

**2**. MIEMBRO DE ACADEMIAS. Ingreso: 62.5 puntos. Permanencia: 18.75 puntos anuales

**3**. ACTIVIDADES EN ESTE CONSEJO. **puntos por año**. Sinodal: 12.5 puntos. Autor de reactivos, por c/10 aceptados: 6.25 puntos. Participación en estructuración de examen: 12.5 puntos. Comisionado estatal: 12.5 puntos. Vocal: 18.75. Mesa Directiva: 25 puntos.

**4**. AUTOR DE TESIS UNIVERSITARIA PARA OBTENCIÓN DE GRADO. **puntos por cada una**: Maestría: 62.50, Doctorado: 93.75.

**5**. PREMIOS Y RECONOCIMIENTOS **puntos por cada uno**: Nacionales: 5 puntos. Internacionales 10 puntos

*Escribir año (s) nombre de la Sociedad o Academia y actividad realizada*

**Capítulo 3. EDUCACIÓN MÉDICA CONTÍNUA.** Mínimo 135 máximo 300 puntos

**Horas académicas efectivas. Puntaje por evento**.

**1.** SESIONES ACADÉMICAS MENSUALES AVALADAS POR CMC:

Hospitalarias por cada hora: 1.5 puntos. Estatales, por 3 horas efectivas: 6.25 puntos

**2.** CURSOS AVALADOS POR EL CMC: Nacionales: 1 punto /hr. Internacionales: 1.5 puntos / hr. Pre congreso: 1 punto / hr.

**3.** TALLER AVALADO POR EL CMC: Por 4 hrs: 12.5 puntos o su equivalente.

**4.** REUNIONES O ENCUENTROS ACADÉMICOS AVALADOS POR EL CMC: Nacional de 16 hrs: 16 puntos. Internacional con 20 hrs: 30 puntos.

**5**. CONGRESOS con al menos de 30 hrs y trabajos libres: Nacional, Internacional o Mundial: 45 puntos

**6.** CONGRESOS EN EL EXTRANJERO ( ACC, AHA, NASPE PCR, SOLACI, etc. ) 18.75 puntos.

**7.** CURSOS ELECTRÓNICOS CON AVAL DEL CMC: POR C/ 10 HRS.: 6.25 puntos.

Por cada punto AMA Clase 1: 1.5 puntos o su equivalente.

**8.** ADIESTRAMIENTO EN SERVICIO O ALTA ESPECIALIDAD CARDIOLÓGICA: Por cada 2 meses de duración: 25 puntos. Hasta 6 meses: 75 puntos, más de 6 meses a 1 año: 100 puntos.

**9.** CERTIFICACIÓN ACLS CON AVAL DE AMERICAN HEART: Ingreso: 31 puntos. Revalidación: 31 puntos.

**10.** FORMACIÓN Y ACTUALIZACIÓN UNIVERSITARIA EN DOCENCIA, INVESTIGACIÓN O BIOÉTICA. Por c/40 hrs: 25 puntos o su equivalente.

*Escribir año (s) nombre del evento y actividad realizada*

**Capítulo 4. DOCENCIA UNIVERSITARIA Y PONENCIAS EN EVENTOS CON AVAL CMC.** Mínimo 20 máximo 150 puntos

(pueden cubrirse con el excedente de otros Capítulos)

**1.** PROFESOR UNIVERSITARIO, **puntos por año.**

DE PREGRADO. Asociado: 6.25 puntos. Adjunto: 12.5 puntos. Titular: 18.75 puntos.

DE ESPECIALIDAD. Invitado o Asociado: 6.25 puntos. Adjunto: 12.5 puntos. Titular: 18.75 puntos.

DE ALTA ESPECIALIDAD. Adjunto o Asociado: 12.5 puntos. Titular: 18.75 puntos.

EN DIPLOMADO DE AL MENOS 40 HRS. Adjunto: 12.5 puntos. Titular: 18.75 puntos.

TITULAR DE POSTGRADO. Maestría: 18.75 puntos. Doctorado: 20 puntos.

EN EL EXTRANJERO: 6.25 puntos/ **por cada** **hora**

**2.** TUTOR, **por cada tesis de**: Licenciatura: 12.5 puntos. Especialidad: 18.75 puntos. Alta especialidad: 25 puntos. Maestría: 30 puntos. Doctorado: 35 puntos.

**3.** SINODAL, **por cada examen de**: Licenciatura: 2 puntos. Promoción de Grado en la Institución: 2 puntos. Maestría: 5 puntos. Doctorado: 10 puntos.

**4.** COMITÉ ACADÉMICO UNIVERSITARIO DE LA ESPECIALIDAD, **puntos por año.** Miembro del Comité Académico: 5 puntos. Profesor revisor del PUEM: 5 puntos. Profesor revisor del ECOE: 5 puntos.

**5.** PARTICIPACION EN EVENTOS DE EDUCACIÓN MÉDICA CONTINÚA RECONOCIDAS, **puntaje por evento**.

En evento nacional. Ponente: 6.25 puntos. Coordinador de panel, módulo o conferencia: 6.25 puntos. Conferencia Magistral: 12.5 puntos. Revisor de trabajos libres, Organizador titular o Adjunto: 6.25 puntos.

En evento internacional. Ponente: 12.5 puntos. Coordinador de panel, módulo o conferencia: 18.75 puntos. Conferencia Magistral: 18.75 puntos.

*Escribir año (s) nombre del curso / evento, Universidad y actividad realizada*

**Capítulo 5. INVESTIGACIÓN.** Mínimo 20.

(pueden cubrirse con el excedente de otros Capítulos)

**1.** SISTEMA NACIONAL DE INVESTIGADORES **puntos por año.** Candidato: 12.5 puntos.Ingreso: 18.75. Nivel I: 15 puntos. Nivel II: 20 puntos. Nivel III: 37.5 puntos.

**2.** SISTEMA INSTITUCIONAL DE INVESTIGADORES: Categoría A: 5 puntos. Categoría B o C: 10 puntos. Categoría D: 15 puntos. Categoría E: 20 puntos.

**3.** TRABAJOS LIBRES PRESENTADOS EN CONGRESOS AVALADOS, PUBLICADOS EN REVISTAS INDIZADAS, **puntos por cada publicación**. En congreso nacional, Coautor: 6.25 puntos; 1er Autor o Correspondiente: 12.5 puntos. En congreso internacional, Coautor: 12.5 puntos, 1er Autor o Correspondiente: 18.75 puntos.

**4.** PUBLICACIÓN DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN. **Puntos por publicación**. En revista no indizada: 6.25 puntos.

En revista nacional indizada: 4º. Autor en adelante: 10 puntos. 2º o 3er Autor: 20 puntos. 1er Autor o Jefe de grupo: 31.25 puntos. Revisor: 5 puntos.

En revista internacional indizada: 4º Autor en adelante: 25 puntos, 2º o 3er Autor: 50 puntos, 1er Autor o Jefe de grupo: 62.5. Revisor: 10 puntos

Miembro del Comité editorial en revista indizada: 50 puntos

**5.** PUBLICACIÓN EN LIBROS CON ISBN. **Puntos por publicación**.

En libro nacional: Coautor de capítulo: 18.75 puntos. 1er Autor de capítulo: 18.75 puntos. Editor asociado: 31.25 puntos. Autor o Editor: 62.5 puntos.

En libro internacional. Coautor de capítulo: 37.5 puntos. 1er Autor de capítulo: 37.5 puntos. Editor asociado: 62.5 puntos. Autor o Editor: 125 puntos.

*Escribir editorial, año, nombre del libro o revista, y del articulo o capítulo y tipo de participación (Ej. 1er autor)*

En apego al **Art. 22** del Reglamento para la Certificación y Vigencia en la especialidad de Cardiología, se considera como falta grave la presentación de información falsa del solicitante en cualquier circunstancia. De comprobarse la falta grave, se cancelará automáticamente el trámite del solicitante y no podrá volver a gestionar ningún asunto ante el CONSEJO. Tal circunstancia se hará pública mediante prensa o comunicación escrita a las Academias de Medicina y Asociaciones de Cardiología del país.

*Autorizo al Comité Académico a solicitar la información relacionada con la presente solicitud a las instancias procedentes, en referencia al. Art 18 del Reglamento.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ***Firma del interesado***

**AVISO DE PRIVACIDAD**

El Consejo Mexicano de Cardiología hace de su conocimiento que los datos personales, recabados o generados con motivo de su certificación, serán manejados de forma segura, confidencial y se tratarán únicamente para los fines vinculados con dicha certificación, así como para cumplir con las obligaciones derivadas de la misma conforme a la legislación aplicable.

Con base en lo anterior, solicitamos su autorización para la elaboración de la Regulación del Consejo Mexicano de Cardiología que contiene los Estatutos, Reglamentos y Directorios de miembros, el cual incluye el domicilio y teléfono de consultorio, así como el número de certificado ante el Consejo Mexicano de Cardiología y vigencia.

La aceptación de este aviso de privacidad o la simple continuación en la solicitud de servicios una vez puesto a su disposición el presente, implica una aceptación expresa de los términos del mismo.

Tratamiento de datos Sensibles:

Le informamos que para cumplir con las finalidades previstas en este aviso, es imprescindible recabar y tratar datos personales sensibles, tales como domicilio particular y números telefónicos personal y móvil. Nos comprometemos que los mismos serán tratados bajo medidas de seguridad, siempre garantizando su confidencialidad. Solo podrán ser dados a conocer a terceros ajenos al suscrito, cuando usted manifieste su autorización para ello. Asimismo, le informamos que para la atención de novedades legislativas o jurisprudenciales, políticas internas y/o nuevos requerimientos para la prestación de nuestros servicios, nos reservamos el derecho de efectuar en cualquier momento modificaciones o actualizaciones al presente Aviso; lo cual estará a su disposición en el Consejo y se le notificará a través del medio de comunicación que se considere más adecuado para tal efecto, pudiendo ser, por ejemplo, vía electrónica o comunicación directa.

**Consiento que mis datos personales sean tratados conforme a los términos y condiciones del presente aviso de privacidad.**

**Nombre y firma del Titular de los Datos Personales** Fecha: