

Solicitud de Certificación

Lugar y fecha:

Dr. Roberto Coronado Zarco

Presidente:

Consejo Mexicano de Medicina de Rehabilitación, A. C.

P r e s e n t e

Por este medio y por mi propia voluntad solicito a usted realizar las gestiones necesarias para obtener la **CERTIFICACIÓN** del Consejo Mexicano de Medicina de Rehabilitación para el ejercicio de la Especialidad de Medicina de Rehabilitación. Al mismo tiempo le informo estoy de acuerdo en aceptar y acatar:

“El compromiso moral de NO transgresión de los valores éticos universales y me comprometo a actuar conforme a las virtudes y principios que deben singularizar la Práctica Médica, en especial de la Medicina de Rehabilitación”.

Así mismo autorizo al Consejo Mexicano de Medicina de Rehabilitación, A. C. a proporcionar los datos referentes a mi certificación al CONACEM y en su caso puestos a la disposición de personas físicas y morales que los requieran, como se dispone en el OFICIO CIRCULAR No. 1, emitido por el CONACEM con fecha del 10 de diciembre de 2012.

Acepto como parte de mi responsabilidad contar con las herramientas tecnológicas para poder presentar el examen virtual de manera adecuada y me comprometo a acatar los requisitos, requerimientos tecnológicos, medidas y alertas de seguridad que se me indiquen durante la aplicación del examen, así como la monitorización por la cámara web de mi equipo por parte del Comité del Examen y el personal del CEAT y la Unidad de Informática y Telecomunicaciones de la Facultad de Medicina, UNAM para lo cual mantendré encendida en todo momento mi cámara y micrófono, y no utilizaré ningún fondo virtual.

Me doy por enterado y acepto que la sesión sea grabada durante la duración total del examen y utilizada únicamente para fines de resguardo y confidencialidad del examen.

Si no acato tales indicaciones el examen me será suspendido considerándoseme como reprobado sin reembolso del pago realizado.

Sin otro particular, agradezco de antemano su intervención y aprovecho la oportunidad para enviarle un cordial saludo.

A t e n t a m e n t e

Dr.(a)