



COLEGIO MEDICO DOMINICANO

[Ley 68-03 / GO 10215]
JUNTA DIRECTIVA NACIONAL
Dic. 2021 – Dic. 2023

FORMULARIO DE ASPIRANTE A MIEMBRO

DATOS PROFESIONALES

Fecha de Graduación: D ____ M ____ A ____, Universidad: _____
País: _____

Favor incluir nombre, apellidos, firmas y números de carnet de dos médicos que estén al día en el pago de sus cuotas en el CMD, quienes avalaran su ingreso a esta institución como ASPIRANTE A MIEMBRO TITULAR.-

| Nombre y Apellido | No. Carnet | Firma | Ultimo Pago |
|-------------------|------------|-------|-------------|
| | | | |
| | | | |

DOCUMENTOS A DEPOSITAR

Al momento de depositar las documentaciones deben de traer lo siguiente:

1. Original y Copia de la certificación del trámite del Exequátur.
- JUEGO LEGALIZADO COMPLETO DE LA MESCYT:**
2. Original y Copia Certificación de Récord de Calificaciones.
3. Original y Copia de la Certificación de Grado.
4. Original y Copia de la Certificación de Título. (**Aplica UASD**)
5. Original y Copia de la Certificación de Copia del Título.
6. **(2)** Fotos 2x2 Formal.
7. Presentar la Original y dejar Copia de la Cédula.

Costo: **RD\$1.000.00** Inscripción **RD\$ 200.00** Carta de Certificación

Firmo este documento dando mis datos personales y de mi profesión con el propósito de participar como ASPIRANTE A MIEMBRO TITULAR.

Firma del Solicitante

Fecha

NO LLENAR ESTE ESPACIO

Aprobado Por: _____

Fecha: _____

“Por un Colegio Médico Dominicano Académico, Plural, Humano y Participativo”

Paseo de los Médicos Esq. Modesto Díaz, Zona Universitaria, Santo Domingo, Rep. Dom.

Tels.: (809) 533-4602 ext. 227 email: computos@cmd.org.do

RNC 4-0150725-2