



Colegio Médico del Hospital Ángeles México A.C.

SOLICITUD DE INGRESO 2024

"COLEGIO MÉDICO DEL HOSPITAL ÁNGELES MEXICO A.C. "

CONSEJO DIRECTIVO
COMEHAM

Dr. Fernando Sánchez Aguirre
Presidente

Dr. Mario Enríquez Garay
Vicepresidente

Dr. Alfonso Copto García
1er. Secretario Propietario

Dr. Carlos Alberto Alger Raudales
2° Secretario Propietario

Dra. Guadalupe Oralia Calderón
Martínez
1er. Secretario Suplente

Dra. Lilia Luna García
2° Secretario Suplente

Dr. Juan Manuel Aceves Navarrete
Tesorero

Dr. Benjamín Manzano Sosa
Subtesorero

Fecha: _____

Nombre del Médico solicitante _____

Edad _____

Dirección de Domicilio _____

Dirección de Consultorio _____

Tel. de Domicilio: _____

Tel. Consultorio: _____

Número de Celular: _____

e- mail: _____

Escuela o Facultad en que realizó sus estudios _____

Fecha de Examen Profesional _____

Numero de Cedula. Profesional _____

S.S. _____

Reg. Fed. de Causantes _____

Especialidad _____

Certificado del Consejo de Especialidad No. _____

Fecha de Certificación del Consejo de Especialidad _____

Nombre de la Institución en que realizó la Especialidad _____

Sub Especialidad _____

Actividad docente, Nombre de la Facultad o Hospital _____

Materia que imparte _____

Nombramiento _____



Colegio Médico del Hospital Ángeles México A.C.

Desde que fecha _____

CONSEJO DIRECTIVO COMEHAM

Dr. Fernando Sánchez Aguirre
Presidente

Dr. Mario Enríquez Garay
Vicepresidente

Dr. Alfonso Copto García
1er. Secretario Propietario

Dr. Carlos Alberto Alger Raudales
2° Secretario Propietario

Dra. Guadalupe Oralía Calderón
Martínez
1er. Secretario Suplente

Dra. Lilia Luna García
2° Secretario Suplente

Dr. Juan Manuel Aceves Navarrete
Tesorero

Dr. Benjamín Manzano Sosa
Subtesorero

Institución (es) en las que trabaja actualmente, fecha de ingreso y nombramiento

Asociación, Colegio o Sociedades Médicas a las que pertenece _____

Fecha de cumpleaños _____

Nombre de la Esposa _____

Firma del Médico Solicitante

Nombre y firma de dos socios (COLEGIADOS) que lo recomienden

Para uso solamente de la Comisión de Admisión

Vo Bo

NOTA: En caso de ser aceptado, me comprometo a cumplir con los Estatutos del Colegio Médico y con los reglamentos del Hospital Ángeles México. Además de cubrir las cuotas de Inscripción, Anual y Extraordinarias.

CUOTA DE INSCRIPCIÓN 2024 \$ 2,700.00 ANUALIDAD: SOLO PAGAN INSCRIPCIÓN DURANTE 2024

REQUISITOS

CURRICULUM VITAE
COPIAS DE:
TÍTULO MÉDICO CIRUJANO
TÍTULO DE LA ESPECIALIDAD
CEDULA DE ESPECIALISTA
CEDULA DE MÉDICO CIRUJANO
CERTIFICADO DEL CONSEJO

Agrarismo 208 10° Piso Torre A
Col. Escandón, Alcaldía Miguel Hidalgo
Ciudad de México
Tels. 5552739509 5552739510
5555169900 Ext. 1381
colegiomedicoham@gmail.com
Página web:
www.colegiomedicohospitalangelesdemexico.com