

San Salvador de Jujuy, de de

Al Sr. Presidente del
CONSEJO DE MEDICOS DE JUJUY
Su despacho

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., a efectos de solicitarle quiera a bien ordenar ante quién corresponda se me **reconozca la Especialidad** en..... de acuerdo al Convenio firmado con los distintos Consejos o Colegios que integran el **CONFEMECO**, a cuyo efecto acompaño fotocopia del Certificado otorgado por el
....., como así también adjunto Curriculum.-

En la espera de una respuesta favorable, hago propicia la oportunidad para saludarlo muy atte.

Firma:

Aclaración:.....

M.P. nº

REQUISITOS PARA SOLICITAR RECONOCIMIENTO DE CERTIFICADO DE ESPECIALISTA DE OTROS COLEGIOS Y/O CONSEJO (SOLAMENTE LOS FIRMANTES DEL CONVENIO DEL CONFEMECO)

- 1) *Nota solicitud (foliar los adjuntos).*
- 2) *Fotocopia autenticada por el Colegio emisor del Certificado de Especialista.*
- 3) *Certificación laboral (oficial o privado) de los últimos 5 años, relacionados con el desempeño en la especialidad, el mismo deberá estar refrendado por el Jefe de Servicio respectivo, Jefe de Personal y Director Médico del Establecimiento.*
- 4) *Fotocopia de Cursos, Congresos, etc. -de los últimos 5 años.- (Firmar al pie las fotocopias que no estén autenticadas).*
- 5) *Curriculum Vitae actualizado y firmado.*
- 6) **Adjuntar en un CD respaldo de la documentación presentada (se devolverá dicha carpeta)**

Nota: Los certificados de Instituciones no firmantes del Convenio citado no serán consideradas.

Los Certificados obtenidos SIN EXAMEN no pueden ser reconocidos por cuanto no cumplen lo estipulado en el Decreto 4898-BS-86 Art. 185° inc. h).

Valor del Arancel: \$ 880,-