

LUGAR Y FECHA _____

CARTA COMPROMISO

CONSEJO MEXICANO DE MEDICINA DE URGENCIA ASOCIACIÓN CIVIL

PRESENTE.

Acuerdo que suscribe el sustentante a favor del Consejo Mexicano de Medicina de Urgencia A.C., con pleno conocimiento de las disposiciones legales que rigen para el ejercicio de la profesión como Médico Especialista en Medicina de Urgencia, regulada por la Ley Reglamentaria del Artículo Quinto Constitucional, relativo al ejercicio de las profesiones, además de las disposiciones contenidas en la Ley General de Salud, y, sabedor que el Consejo Mexicano de Medicina de Urgencia A.C., cuenta con declaratoria de idoneidad y por lo tanto se encuentra facultado para expedir certificados de la especialidad en Medicina de Urgencia, me obligo a realizar el trámite personal para la expedición del Diploma de Especialidad de Medicina de Urgencia ante la Universidad en la que curso mis estudios profesionales, y, cumplir con todo lo establecido en los ordenamientos jurídicos aplicables, en igual sentido haré entrega al Consejo Mexicano de Medicina de Urgencia A.C., de una copia del Diploma de Especialidad una vez que concluya el trámite para su obtención, **teniendo un plazo de 3 meses.**

Tengo conocimiento que hasta en tanto no haga entrega al Consejo Mexicano de Medicina de Urgencia A.C., del Diploma de Especialidad de Medicina de Urgencia, este órgano colegiado estará en posibilidad de cancelar mi certificación

Estoy entendido que la resolución del Consejo Mexicano de Medicina de Urgencia se basa estrictamente en los resultados del examen teórico y práctico, y por tanto es inapelable.

Para todo lo relacionado con la correcta interpretación y cumplimiento del presente instrumento se conviene sujetarse a las leyes aplicables y a los tribunales de la Ciudad de México, renunciando a cualquier fuero que por razón de sus domicilios presentes o futuros pudieran corresponderles.

ATENTAMENTE

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA AUTÓGRAFA