

## Protesta de juramento de decir verdad

Por medio de la presente, Yo, \_\_\_\_\_  
autorizo al Consejo Mexicano de Reumatología, A.C., a su personal administrativo o a los Consejeros designados, para solicitar la documentación probatoria y contactar a las autoridades que hayan emitido dichos documentos o a sus firmantes, como parte del trámite de Certificación o Certificación vigente (recertificación).

Entiendo que pueden solicitarme los documentos originales para cotejo y que deberé enviarlos físicamente a las oficinas del Consejo en las fechas que se soliciten, bajo mi cargo y responsabilidad.

De igual manera, estoy enterado(a) que las sanciones ante la falsificación o entrega de documentación alterada, inexacta o solicitada u obtenida bajo engaño, así como el no declarar con verdad ante el Consejo Mexicano de Reumatología, A.C., condicionará la cancelación inmediata del trámite sin posibilidad de devolución de los pagos previamente realizados; dicha cancelación será efectiva por un año la primera vez que sea sancionado, por 5 años la segunda vez e indefinidamente, la tercera vez que proceda con falsedad.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

Favor de poner su nombre completo en la línea superior, leer, firmar y poner la fecha. Deberá ser llenado con tinta azul y posteriormente escaneado y subido a la página con los documentos.