



Ciudad de México, a _____ 2026

Dra. Tatiana Sofía Rodríguez Reyna

Presidente

Consejo Mexicano de Reumatología, A.C.

P R E S E N T E

Quien suscribe, aspirante a especialista en Reumatología o Reumatología Pediátrica, manifiesto conocer que únicamente mediante la obtención del certificado autorizado por el CONACEM y el Consejo Mexicano de Reumatología, A.C., es posible ejercer legalmente la práctica de esta especialidad en México, de acuerdo con la Ley General de Salud vigente.

Estoy consciente de que el proceso de evaluación se llevará a cabo los días **9 y 10 de enero de 2027**, en las sedes que serán notificadas vía correo electrónico, y que deberé presentarme en los horarios indicados. Asimismo, reconozco que presentaré un examen práctico y un examen teórico —el cual podrá realizarse en computadora—, y que para acreditar la evaluación deberé obtener una calificación mínima de 6 en cada uno de ellos. En caso de no alcanzar la calificación mínima en cualquiera de los dos, no podré certificarme en esta ocasión y deberé repetirlo en la siguiente convocatoria anual.

Me han informado también que el **temario del examen** y la **Lex Artis ad hoc**, publicados en la página web del Consejo, constituyen la guía oficial para el proceso. A su vez, se me informó que puedo consultar mis dudas respecto al proceso con el personal y miembros del Consejo. Los resultados de la evaluación me serán comunicados en un plazo máximo de siete días hábiles posteriores al examen, y a su vez los resultados de cada sede serán revisados y discutidos con los respectivos profesores.

Atentamente,

Dr(a). _____

[Nombre completo]

[Firma] _____

Se deberá anexar copia de identificación oficial.

Dra. Tatiana Sofía Rodríguez Reyna
Presidenta

Dr. Fernando García Rodríguez
Vicepresidente

Dr. Julio César Casasola Vargas
Tesorero

Dra. Claudia Irene Meléndez Mercado
Secretaria