**FOTOGRAFÍA RECIENTE FOTOGRAFÍADEL ÚLTIMO CERTIFICADO**

**NOMBRE (S) ID DE SOCIO AMO**

**APELLIDO PATERNO FOLIO DEL ÚLTIMO CERTIFICADO**

**APELLIDO MATERNO PUNTOS U HORAS CRÉDITO TOTALES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ACTIVIDADES | | HORAS | CREDITOS |
| ACTIVIDADES DE PREPARACIÓN ACADÉMICA | | | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| TOTALES | |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ACTIVIDADES | | HORAS | CREDITOS |
| ﻿ ACTIVIDADES DE DOCENCIA | | | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| TOTALES | |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ACTIVIDADES | | HORAS | CREDITOS |
| ﻿ ACTIVIDADES DE ACTUALIZACIÓN PROFESIONAL | | | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| TOTALES | |  |  |
| ACTIVIDADES | | HORAS | CREDITOS |
| ﻿ ACTIVIDADES CIENTÍFICAS | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
| TOTALES | |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ACTIVIDADES | | HORAS | CREDITOS |
| ACTIVIDADES COLEGIALES Y/O GREMIALES | | | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| TOTALES | |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ACTIVIDADES | | HORAS | CREDITOS |
| ﻿ EXPERIENCIA PROFESIONAL | | | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| TOTALES | |  |  |

**﻿Los puntos mencionados anteriormente deberán ser enviados de forma digital a los correos de Certificación** [**certificacion@amo.org.mx**](mailto:certificacion@amo.org.mx) **en atención al Dr. Jesús Rea Garza, con copia al correo de** [**oficina@amo.org.mx**](mailto:oficina@amo.org.mx)

**Asimismo, deberá anexar los documentos que está enviando, con sus puntos correspondientes y el puntaje total.**

**Todos los documentos enviados serán revisados y autorizados por la Comisión de Certificación y Recertificación, en caso de**

**cumplir con todos los puntos solicitados para su recertificación, tendrá que realizar un pago de $1,500.00 para la elaboración de su certificado a la siguiente cuenta de AMO:**

**BANCO SANTANDER**

**CUENTA: 65-50832088-8**

**CLABE: 014580655083208887**

**A NOMBRE DE: Asociación Mexicana de Ortodoncia, Colegio de Ortodoncistas, A.C.**

**﻿Lo siguiente que deberá realizar es:**

**1. Enviar su engargolado de recertificación junto con 2 fotografías óvalo tamaño diploma de 5x7cm, en blanco y negro, papel mate, autoadheribles, con su nombre completo al reverso (únicamente con lápiz).**

**2. Enviar su comprobante de pago al correo oficina@amo.org.mx con su nombre completo.**

**3. La dirección completa adonde desea recibir su certificado, debe llevar los siguientes datos:**

**• Calle**

**• Número**

**• Colonia**

**• Delegación o Municipio**

**• Código Postal**

**• Número de celular**

**4. Introducir en un sobre las 2 fotografías con la copia del pago y la hoja de la dirección y enviarlos a la siguiente dirección:**

**WTC Ciudad de México**

**Montecito #38, Piso 21, Oficina 8,**

**Colonia Nápoles,**

**Alcaldía Benito Juárez,**

**C.P. 03810, CDMX**