

## CONSEJO MEXICANO DE PERIODONCIA, A.C.

### SOLICITUD DE RECERTIFICACIÓN 2023



FOTO

#### ANEXAR A LA SOLICITUD:

Constancia de cursos, congresos, distinciones y actividades en general.

(FAVOR DE LLENAR EN COMPUTADORA, **NO** A MANO)

Fecha : \_\_\_\_\_

Apellido Paterno \_\_\_\_\_

Apellido Materno \_\_\_\_\_

Nomre(s) \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

#### 1.- DATOS DE SU RECERTIFICACIÓN:

Número de Registro: \_\_\_\_\_ Año de Certificación: \_\_\_\_\_

#### 2.- DOMICILIO PARTICULAR:

Calle/Número \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Teléfono/fax (Lada) \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

#### 3.-DOMICILIO PROFESIONAL:

Calle/Número \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Teléfono/fax (Lada) \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

#### 4.- DOMICILIO DE TRABAJO INSTITUCIONAL O EQUIVALENTE

Institución: \_\_\_\_\_ Clínica/Hospital: \_\_\_\_\_

Cargo que desempeña: \_\_\_\_\_

Calle/Número \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Teléfono/fax (Lada) \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

#### 5.- ACTIVIDADES DOCENTES: PREGRADO:

Institución \_\_\_\_\_

Escuela/Facultad \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Fecha de Ingreso: \_\_\_\_\_ Fecha de egreso: \_\_\_\_\_

Materias que imparte: \_\_\_\_\_



## CONSEJO MEXICANO DE PERIODONCIA, A.C.

### POSTGRADO:

Institución \_\_\_\_\_  
Escuela/Facultad \_\_\_\_\_  
Ciudad \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_  
Fecha de Ingreso: \_\_\_\_\_ Fecha de Egreso: \_\_\_\_\_  
Materias que imparte: \_\_\_\_\_

Institución \_\_\_\_\_  
Escuela/Facultad \_\_\_\_\_  
Ciudad \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Fecha de Ingreso: \_\_\_\_\_ Fecha de Egreso: \_\_\_\_\_  
Materias que imparte: \_\_\_\_\_

### 6.- PUBLICACIONES:

#### LIBROS

Título: \_\_\_\_\_

Editorial: \_\_\_\_\_ Fecha de

Publicación \_\_\_\_\_

Participación: Autor \_\_\_\_\_ Coautor \_\_\_\_\_ Colaborador \_\_\_\_\_

#### ARTICULOS DE REVISTA

Nombre de la Revista: \_\_\_\_\_

Editorial: \_\_\_\_\_ Fecha de Publicación \_\_\_\_\_

Volumen \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_

Páginas: \_\_\_\_\_

Tipo de Artículo: Revisión Bibliográfica: \_\_\_\_\_

Reporte de casos: \_\_\_\_\_

Investigación Clínica: \_\_\_\_\_

Investigación de Laboratorio: \_\_\_\_\_

Trabajo Estadístico: \_\_\_\_\_

Nombre de la Revista: \_\_\_\_\_

Editorial: \_\_\_\_\_ Fecha de

Publicación \_\_\_\_\_

Volumen \_\_\_\_\_ Número

\_\_\_\_\_ Páginas: \_\_\_\_\_

Tipo de Artículo: Revisión Bibliográfica: \_\_\_\_\_

Reporte de casos: \_\_\_\_\_

Investigación Clínica: \_\_\_\_\_

Investigación de Laboratorio: \_\_\_\_\_

Trabajo Estadístico: \_\_\_\_\_



## CONSEJO MEXICANO DE PERIODONCIA, A.C.

Nombre de la Revista: \_\_\_\_\_  
Editorial: \_\_\_\_\_ Fecha de Publicación \_\_\_\_\_  
Volumen \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_  
Páginas: \_\_\_\_\_  
Tipo de Artículo: Revisión Bibliográfica: \_\_\_\_\_  
Reporte de casos: \_\_\_\_\_  
Investigación Clínica: \_\_\_\_\_  
Investigación de Laboratorio: \_\_\_\_\_  
Trabajo Estadístico: \_\_\_\_\_

### 7.- ASISTENCIA A CURSOS Y CONGRESOS. CONGRESOS DE ODONTOLOGÍA GENERAL:

Fecha: \_\_\_\_\_ Institución/Asociación que lo organiza \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_  
Estado: \_\_\_\_\_  
Nombre del Curso o Evento: \_\_\_\_\_  
Avalado por: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_ Institución/Asociación que lo organiza \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_  
Estado: \_\_\_\_\_  
Nombre del Curso o Evento: \_\_\_\_\_  
Avalado por: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_ Institución/Asociación que lo organiza \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_  
Estado: \_\_\_\_\_  
Nombre del Curso o Evento: \_\_\_\_\_  
Avalado por: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_ Institución/Asociación que lo organiza \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_  
Estado: \_\_\_\_\_  
Nombre del Curso o Evento: \_\_\_\_\_  
Avalado por: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_ Institución/Asociación que lo organiza \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_  
Estado: \_\_\_\_\_  
Nombre del Curso o Evento: \_\_\_\_\_  
Avalado por: \_\_\_\_\_



## CONSEJO MEXICANO DE PERIODONCIA, A.C.

Avalado  
por: \_\_\_\_\_

### 8.- CONGRESOS DE LA ESPECIALIDAD EN PERIODONCIA.

Fecha: \_\_\_\_\_ Institución/Asociación que lo  
organiza \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_  
Estado: \_\_\_\_\_  
Nombre del Curso o  
Evento: \_\_\_\_\_

Avalado  
por: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Institución/Asociación que lo  
organiza \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_  
Estado: \_\_\_\_\_

Nombre del Curso o  
Evento: \_\_\_\_\_

Avalado  
por: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Institución/Asociación que lo  
organiza \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_  
Estado: \_\_\_\_\_

Nombre del Curso o  
Evento: \_\_\_\_\_

Avalado  
por: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Institución/Asociación que lo  
organiza \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_  
Estado: \_\_\_\_\_

Nombre del Curso o  
Evento: \_\_\_\_\_

Avalado  
por: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Institución/Asociación que lo  
organiza \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_  
Estado: \_\_\_\_\_

Nombre del Curso o  
Evento: \_\_\_\_\_

Avalado  
por: \_\_\_\_\_

## CONSEJO MEXICANO DE PERIODONCIA, A.C.

### 9.- PARTICIPACIÓN COMO PONENTE O CONFERENCIANTE:

Fecha: \_\_\_\_\_ Institución/Asociación que lo organiza \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_  
Estado: \_\_\_\_\_  
Nombre del Curso o Evento: \_\_\_\_\_  
Avalado por: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_ Institución/Asociación que lo organiza \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_  
Estado: \_\_\_\_\_  
Nombre del Curso o Evento: \_\_\_\_\_  
Avalado por: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_ Institución/Asociación que lo organiza \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_  
Estado: \_\_\_\_\_  
Nombre del Curso o Evento: \_\_\_\_\_  
Avalado por: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_ Institución/Asociación que lo organiza \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_  
Estado: \_\_\_\_\_  
Nombre del Curso o Evento: \_\_\_\_\_  
Avalado por: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_ Institución/Asociación que lo organiza \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_  
Estado: \_\_\_\_\_

### 10.- SOCIO ACTIVO DE ASOCIACIONES O SOCIEDADES

Asociación \_\_\_\_\_  
Fecha de Ingreso: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_  
Asociación \_\_\_\_\_  
Fecha de Ingreso: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_  
Asociación \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



## CONSEJO MEXICANO DE PERIODONCIA, A.C.

Fecha de Ingreso: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_  
Asociación \_\_\_\_\_

Fecha de Ingreso: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_

### 11- ASISTENCIA A CONGRESOS DE LA ASOCIACIÓN MEXICANA DE PERIODONTOLOGÍA:

Año: \_\_\_\_\_ Lugar /  
Sede: \_\_\_\_\_  
Año: \_\_\_\_\_ Lugar /  
Sede: \_\_\_\_\_  
Año: \_\_\_\_\_ Lugar /  
Sede: \_\_\_\_\_  
Año: \_\_\_\_\_ Lugar /  
Sede: \_\_\_\_\_  
Año: \_\_\_\_\_ Lugar /  
Sede: \_\_\_\_\_

### 12.- DISTINCIONES ACADEMICAS, DOCENTES O PROFESIONALES:

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_  
Institución: \_\_\_\_\_ Tipo de  
distinción: \_\_\_\_\_  
Lugar y  
Fecha: \_\_\_\_\_  
Institución: \_\_\_\_\_ Tipo de  
distinción: \_\_\_\_\_  
Lugar y  
Fecha: \_\_\_\_\_  
Institución: \_\_\_\_\_ Tipo de distinción: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Lugar y Fecha Firma



## CONSEJO MEXICANO DE PERIODONCIA, A.C. TABLA DE PUNTUACIÓN RECERTIFICACIÓN 2023

Favor de sumar los puntos que corresponden a cada año, de Junio de 2018 a Junio de 2023.  
Anexar copias de documentación comprobatoria.

NOMBRE: \_\_\_\_\_

No. REG: \_\_\_\_\_

	JUN-DIC 2018	2019	2020	2021	2022	ENE-JUN 2023
<b>Docencia en Pre-grado</b>						
Docencia en Post-grado						
<b>Publicaciones Libro/Capítulos</b>						
Publicaciones Artículos						
<b>Congresos de Odontología</b>						
Congresos de Periodoncia						
<b>Congresos de AMP</b>						
Congresos UNIVERSIDADES						
<b>Congresos Internacionales</b>						
Distinciones						
<b>Dictar/impartir conferencia</b>						
Presentación de trabajos de Investigación						
<b>Organización de congresos</b>						
Cuotas al corriente						
<b>Otros</b>						
<b>TOTAL</b>						

\*Recuerde que solo se solicitan 50 puntos por año, excepto los semestres de 2018 y 2023 donde son 25 puntos cada uno (**250 en Total**) para lograr su Recertificación. **NOTA: LOS PUNTOS DEL 2020 SERÁN CONSIDERADOS INDIVIDUALMENTE DEBIDO A LA FALTA DE EVENTOS PRESENCIALES POR PANDEMIA SARS-CoV-2**

\*Mínimo 25 puntos por año tienen que ser de asistencia a Congresos de Periodoncia.

## CONSEJO MEXICANO DE PERIODONCIA, A.C.

### PUNTAJE RECERTIFICACIÓN 2023

#### ACTIVIDADES DOCENTES

<b>Maestro de Pregrado</b>	25 puntos por año
<b>Maestro de Posgrado</b>	30 puntos por año
<i>Director de Tesis:</i>	
Pregrado	5 puntos
Posgrado	15 puntos
<i>Asesor de Tesis:</i>	
Pregrado	3 puntos
Posgrado	7 puntos

#### PUBLICACIONES Y ACTIVIDADES CIENTÍFICAS

Publicación de Libro	75 puntos
Capítulo de Libro	15 puntos c/u
Artículos en Revista	15 puntos c/u
Artículos en Revista Nacional Indexada	20 puntos c/u
Artículos en Revista en Lengua Extranjera	25 puntos c/u
Patente (Periodoncia)	40 puntos c/u
Presentación de Posters de Investigación de Periodoncia en congresos de Periodoncia	10 puntos c/u

#### PREPARACIÓN ACADÉMICA

Diplomado en área afín reconocido por CMP ( <b>TERMINADO</b> )	1 punto c/ 8hrs teoría
	1 punto c/16hrs práctica
Maestría en Área de la Salud ( <b>TERMINADA</b> )	20 puntos -1 sola vez-
Doctorado en Área de la Salud ( <b>TERMINADO</b> )	30 puntos -1 sola vez-
Maestría en Periodoncia ( <b>TERMINADA</b> )	40 puntos -1 sola vez-
Doctorado en Periodoncia ( <b>TERMINADO</b> )	60 puntos -1 sola vez-

#### ACTIVIDADES DE ACTUALIZACIÓN PROFESIONAL

Asistencia Congresos de Odontología Gral.	1 punto por hr
Asistencia a Congresos de Periodoncia	2 puntos por hr
Asistencia a Congresos de Periodoncia avalados por CMP	3 puntos por hr
Asistencia a Congresos de AMP	30 puntos
Asistencia a Congresos de la American Academy of Periodontology	40 puntos
Asistencia a Congresos Internacionales de Periodontología	20 puntos
Asistencia a Congresos de Universidades (UNAM, UANL,UIC, UAG,UDG, etc)	20 puntos
Organización Congresos de Periodoncia	15 puntos
Dictar o Impartir Cursos/Conferencias	5 puntos por hr

#### ACTIVIDADES COLEGIADAS O GREMIALES

Participación en Mesa Directiva (Consejo Directivo)	5 puntos por año
Cuotas al Corriente CMP	10 puntos
Membresía en Asociaciones o Colegios filiales a AMP	5 puntos
Membresía en Asociaciones Odontológicas	1punto
Membresía en Asociaciones Internacionales que tienen que ver con la Periodoncia	5 puntos
Inscripción al Journal de la Especialidad	5 puntos por año

#### DISTINCIONES

Otorgadas por el Gremio Odontológico	5 puntos
Otorgadas por Mérito Docente	5 puntos