

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: _____

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
Docencia en Pre-grado						
Docencia en Post-grado						
Publicaciones Libro/Capítulos						
Publicaciones Artículos						
Congresos de Odontología						
Congresos de Periodoncia						
Congresos de AMP						
Congresos UNIVERSIDADES						
Congresos Internacionales						
Distinciones						
Dictar/impartir conferencia						
Presentación de trabajos de Investigación						
Organización de congresos						
Cuotas al corriente						
Otros						
TOTAL						

***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

Maestro de Pregrado	25 puntos por año
Maestro de Posgrado	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 (TERMINADO)	1 punto c/ 8hrs teoría
	1 punto c/16hrs práctica
Maestría en Área de la Salud (TERMINADA)	20 puntos -1 sola vez-
Doctorado en Área de la Salud (TERMINADO)	30 puntos -1 sola vez-
Maestría en Periodoncia (TERMINADA)	40 puntos -1 sola vez-
Doctorado en Periodoncia (TERMINADO)	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	1 punto
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