

# CONSEJO MEXICANO DE PERIODONCIA, A.C.

## SOLICITUD DE RECERTIFICACIÓN 2024



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                      Nombre(s)

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

### 1.- DATOS DE SU RECERTIFICACIÓN:

Número de Registro: \_\_\_\_\_ Año de Primera 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: \_\_\_\_\_  
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: \_\_\_\_\_

## CONSEJO MEXICANO DE PERIODONCIA, A.C.

Asociación \_\_\_\_\_

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

Cargo: \_\_\_\_\_

Asociación \_\_\_\_\_

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

Cargo: \_\_\_\_\_

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

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 2024

Favor de sumar los puntos que corresponden a cada año, de Junio de 2019 a Junio de 2024.  
Anexar copias de documentación comprobatoria.

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

	JUN-DIC 2019	2020	2021	2022	2023	ENE-JUN 2024
<b>Docencia en Pre-grado</b>						
<b>Docencia en Post-grado</b>						
<b>Publicaciones Libro/Capítulos</b>						
<b>Publicaciones Artículos</b>						
<b>Congresos de Odontología</b>						
<b>Congresos de Periodoncia</b>						
<b>Congresos avalados por CMP</b>						
<b>Congresos de Universidades</b>						
<b>Congresos Internacionales</b>						
<b>Congreso AMP</b>						
<b>Dictar/impartir conferencia</b>						
<b>Presentación de trabajos de Investigación</b>						
<b>Distinciones Docentes / Gremiales</b>						
<b>Cuotas al corriente</b>						
<b>Otros</b>						
<b>TOTAL</b>						

\*Recuerde que solo se solicitan 50 puntos por año, excepto los semestres de 2019 y 2024 donde son 25 puntos cada uno **(250 en Total)** para lograr su Recertificación.

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

# CONSEJO MEXICANO DE PERIODONCIA, A.C.

## PUNTAJE RECERTIFICACIÓN 2024

### ACTIVIDADES DOCENTES

<b>Profesor de Pregrado</b>	<b>15 puntos por año</b>
<b>Profesor de Posgrado (reconocido por el CMP)</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	<b>35 puntos c/u</b>
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
<b>Presentación de trabajos científicos de la especialidad en Congresos, Academias o Sociedades Médicas Nacionales</b>	<b>15 puntos c/u</b>

### 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 (max 10pt)
Asistencia a Congresos de Periodoncia	2 puntos por hr (max 15pt)
Asistencia a Congresos de Periodoncia avalados por CMP	<b>3 puntos por hr</b>
Asistencia a Sesiones Científicas avaladas por CMP	<b>2 puntos por sesión</b>
Asistencia a Congresos de AMP	<b>20 puntos</b>
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	<b>5 puntos</b>
<b>Dictar o Impartir Cursos/Conferencias a especialistas en Periodoncia</b>	<b>10 puntos por hr (max 40pt)</b>
<b>Dictar Cursos/Conferencias a odontólogos de práctica General o No especialistas en Periodoncia</b>	<b>5 puntos por hora (max 30pt)</b>

### 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

