**CONSEJO MEXICANO DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA A.C.**

**ANEXO # 2 HOJA ÚNICA DE CURRÍCULUM VITAE**

**I. DATOS GENERALES:**

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

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

EDAD: \_\_\_\_\_\_ AÑOS. SEXO: M \_\_\_ F \_\_\_\_. NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CURP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RFC:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOMICILIO PERMANENTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_ C.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ESTADO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TEL. CEL.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TEL. LOCAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DGP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ REG. SSA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CED. ESPECIALIDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOMICILIO FISCAL.: Calle y número\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Col.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Del./Mpio.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.P.\_\_\_\_\_\_\_ Cd. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Edo.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ESCUELA DE MEDICINA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ INGRESO: \_\_\_\_\_\_ EGRESO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE DEL HOSPITAL DE RESIDENCIA EN ORTOPEDIA (NACIONAL): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ # AÑOS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ UNIVERSIDAD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RESIDENCIA EN ORTOPEDIA (EXTRANJERO): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ # AÑOS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OTRO GRADO ACADÉMICO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ÁREA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IDIOMAS EXTRANJEROS:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. TRADUCE: \_\_\_\_\_\_. HABLA: \_\_\_\_\_\_. ESCRIBE: \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. TRADUCE: \_\_\_\_\_\_. HABLA: \_\_\_\_\_\_. ESCRIBE: \_\_\_\_\_.

**II. EJERCICIO PROFESIONAL:**

INSTITUCIONAL: SÍ \_\_\_ NO \_\_\_. HOSPITAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AÑOS: \_\_\_\_\_\_\_\_

PRIVADO: SÍ \_\_\_ NO \_\_\_. HOSPITAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_AÑOS: \_\_\_\_\_\_\_\_

CARGO INSTITUCIONAL: (RELACIONADOS CON LA ESPECIALIDAD)

HOSPITAL: DIRECTOR: \_\_\_. SUBDIRECTOR: \_\_\_. JEFE DIVISIÓN: \_\_\_. JEFE SERVICIO: \_\_\_. ADSCRITO: \_\_\_\_.

CLÍNICA: DIRECTOR: \_\_\_. SUBDIRECTOR: \_\_\_. JEFE DIVISIÓN: \_\_\_. JEFE SERVICIO: \_\_\_. ADSCRITO: \_\_\_\_.

SOCIEDADES DE LA ESPECIALIDAD:

NACIONAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SIGLAS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AÑOS: \_\_\_\_\_

INTERNACIONAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SIGLAS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AÑOS: \_\_\_\_\_

CARGOS EN LA SOCIEDAD REGIONAL O EL CMOT

SOCIEDAD: PRESIDENTE: \_\_\_. VICEPRESIDENTE: \_\_\_. SECRETARIO: \_\_\_. TESORERO: \_\_\_. VOCAL: \_\_\_. OTRO: .

CMOT: PRESIDENTE: \_\_\_. VICEPRESIDENTE: \_\_\_. SECRETARIO: \_\_\_. TESORERO: \_\_\_. VOCAL: \_\_\_. OTRO: \_\_

**III. ACTIVIDAD DOCENTE:**

PREGRADO PROFESOR: TITULAR: \_\_\_\_. ADJUNTO: \_\_\_\_. AYUDANTE: \_\_\_\_. PROFESOR INVITADO: \_\_\_\_.

POSGRADO PROFESOR: TITULAR: \_\_\_\_. ADJUNTO: \_\_\_\_. AYUDANTE: \_\_\_\_. PROFESOR INVITADO: \_\_\_\_.

CAP. CONTINUA PROFESOR: TITULAR: \_\_\_\_. ADJUNTO: \_\_\_\_. AYUDANTE: \_\_\_\_. PROFESOR INVITADO: \_\_\_\_.

**IV. EDUCACIÓN MÉDICA CONTINUA:**

ASISTENCIA A:

CONGRESO NACIONAL: # \_\_\_\_. CONGRESO INTERNACIONAL: # \_\_\_\_\_\_. CONGRESO RELACIONADO: # \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

CURSOS, TALLERES O REUNIONES DE MÁS DE 30 HRS. : # \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. DE MENOS DE 30 HRS: # \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

SUBESPECIALIDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. LUGAR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**V. PUBLICACIONES E INVESTIGACIÓN:**

REVISTA CMO: # \_\_\_\_\_\_\_\_. OTRAS REVISTAS NACIONALES: # \_\_\_\_\_\_\_. REVISTAS INTERNACIONALES: # \_\_\_\_\_\_\_.

AUTOR DE LIBRO: \_\_\_\_\_\_\_\_. COAUTOR DE LIBRO: \_\_\_\_\_\_\_. DIRECTOR DE TESIS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_. AUTOR DE VIDEO:

COAUTOR DE VIDEO: . AUTOR DE SOFTWARE: . COAUTOR DE SOFTWARE: .

**VI. DISTINCIONES Y PREMIOS (OTORGADOS POR INSTITUCIONES RECONOCIDAS):**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**CONSEJO MEXICANO DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA A.C.**

##### ANEXO # 3 TABLA DE EVALUACIÓN

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE:ACTIVIDAD | **Valor** | **Unidades** | **Puntaje** |
| **1. Ejercer la especialidad (en el periodo de la Vigencia de Certificación):** | 20 Puntos |  |  |
| **2. Labor asistencial (pública o privada) por año, sólo una categoría:** |  |  |  |
| Médico con ejercicio exclusivo en medio privado, (bitácora). | 12 Puntos |  |  |
| Médico Adscrito, Adjunto o de Base. | 15 Puntos |  |  |
| Jefe de Servicio de la Especialidad. | 18 Puntos |  |  |
| Jefe de División de la Especialidad. | 21 Puntos |  |  |
| Subdirector de Hospital de la Especialidad. | 25 Puntos |  |  |
| Director de Hospital de la Especialidad. | 28 Puntos |  |  |
| **3. Asistencia a Congresos, Jornadas y Cursos de Ortopedia tanto en el país como en el extranjero:** |  |  |  |
| Cursos **con AVAL del CMOT** (seguir el ejemplo 1 del instructivo hoja 10). |  |  |  |
| Cursos **sin AVAL del CMOT** (seguir el ejemplo 2 del instructivo hoja 11). |  |  |  |
| Diplomados, Maestrías y Doctorados (duración mínima 3 meses). | 3 Puntos por mes |  |  |
| Adiestramientos en Servicio, Cursos de Posgrado y/o de Alta Especialidad (duración mínima 3 meses). | 3 Puntos por mes |  |  |
| **4. Reactivos, participación:** |  |  |  |
| Elaboración de Casos Clínicos con reactivos (por cada caso autorizado). | 3 Puntos |  |  |
| Revisión de Reactivos del CMOT (90% de asistencias, durante un año). | 9 Puntos |  |  |
| **5. Asociaciones Científicas (por cada año):** |  |  |  |
| Sociedad Regional o Colegio de la Especialidad en Ortopedia. | 12 Puntos |  |  |
| Otras Sociedades de la misma Especialidad en el Extranjero. | 8 Puntos |  |  |
| Sociedades de Subespecialidades de la Ortopedia, **solo una categoría.** | 8 Puntos |  |  |
| Otras Sociedades Médicas (Hospitalarias o Institucionales), **solo una categoría.** | 3 Puntos |  |  |
| Miembro de Academia Mexicana de Cirugía o Academia Nacional de Medicina (c/u). | 6 Puntos |  |  |
| **6. Participación como:** |  |  |  |
| Exposición de trabajo libre, video, cartel o software en Congreso o Curso Ortopédico en el extranjero. | 15 Puntos |  |  |
| Exposición de trabajo libre, video, cartel o software en Congreso, Jornada o Curso Nacional **con AVAL del CMOT**. | 12 Puntos |  |  |
| Exposición de trabajo libre, video, cartel o software en Congreso, Jornada o Curso Nacional **sin AVAL del CMOT**. | 6 Puntos |  |  |
| Profesor en Cursos de Ortopedia en el extranjero. | 15 Puntos |  |  |
| Profesor Titular Curso de la Especialidad: Monográfico **con AVAL del CMOT**. | 9 Puntos |  |  |
| Profesor Asociado en Curso de la Especialidad: Monográfico **con AVAL del CMOT**. | 6 Puntos |  |  |
| Profesor Titular Curso de la Especialidad: Monográfico con AVAL por Universidad. | 9 Puntos |  |  |
| Profesor Asociado en Curso de la Especialidad: Monográfico con AVAL por Universidad. | 6 Puntos |  |  |
| Ponente en actividades de las Sociedades Regionales o Colegios de la Especialidad. | 6 Puntos |  |  |
| Asistencia a Sesiones Ordinarias y/o Reglamentarias del Colegio y/o Sociedad, 80% asistencia mínima. | 6 Puntos |  |  |
| Ponente en Sesiones Hospitalarias. | 3 Puntos |  |  |
| **7. Actividades Docentes (por cada año):** |  |  |  |
| Profesor Titular de Curso de Posgrado de la Especialidad. | 15 Puntos |  |  |
| Profesor Adjunto de Curso de Posgrado de la Especialidad. | 12 Puntos |  |  |
| Profesor Asociado o Asistente sin nombramiento de Posgrado de la Especialidad. | 6 Puntos |  |  |
| Profesor Titular de Curso de Pregrado de la Especialidad. | 9 Puntos |  |  |
| Profesor Adjunto de Curso de Pregrado de la Especialidad. | 6 Puntos |  |  |
| Profesor Asociado o Asistente sin nombramiento de Pregrado de la Especialidad. | 6 Puntos |  |  |
| Profesor de Ciclos básicos, Universidad correspondiente. | 6 Puntos |  |  |
| Tutor de tesis de Especialidad Médica (máximo dos en los 5 años). | 15 Puntos |  |  |
| Tutor de tesis de Maestría de la Especialidad Médica (máximo dos en los 5 años). | 20 Puntos |  |  |
| Tutor de tesis de Doctorado de la Especialidad Médica (máximo dos en los 5 años). | 25 Puntos |  |  |
| **Subtotal 1ª Parte:** |  |  |  |

**CONSEJO MEXICANO DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA A.C.**

##### ANEXO # 3 TABLA DE EVALUACIÓN

**NOMBRE: .**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ACTIVIDAD | **Valor** | **Unidades** | **Puntaje** |
| **8. Publicaciones y actividades como Investigador:** |  |  |  |
| Editor de revista de la Especialidad **no indizada** por año. | 7 Puntos |  |  |
| Editor de revista de la Especialidad indizada por año. | 15 Puntos |  |  |
| Revisor en revista de la Especialidad **no indizada**, por artículo. | 6 Puntos |  |  |
| Revisor en revista de la Especialidad indizada, por artículo. | 12 Puntos |  |  |
| Autor de libro sobre Temas Ortopédicos. | 45 Puntos |  |  |
| Coautor de libro sobre Temas Ortopédicos. | 30 Puntos |  |  |
| Autor de capítulo sobre Temas Ortopédicos (máximo 2 por libro). | 15 Puntos |  |  |
| Coautor de capítulo sobre Temas Ortopédicos (máximo 2 por libro). | 6 Puntos |  |  |
| Autor de artículo publicado sobre Temas Ortopédicos. | 15 Puntos |  |  |
| Coautor de artículo publicado sobre Temas Ortopédicos. | 6 Puntos |  |  |
| Autor de video sobre Temas Ortopédicos (registrado). | 15 Puntos |  |  |
| Coautor de video sobre Temas Ortopédicos (registrado, máximo 2 por video). | 6 Puntos |  |  |
| Autor de Software, de aplicación en Ortopedia (registrado). | 15 Puntos |  |  |
| Coautor de Software, de aplicación en Ortopedia (registrado, máximo 2). | 6 Puntos |  |  |
| **9. Puestos ocupados en el CMOT:** |  |  |  |
| Presidente. | 21 Puntos |  |  |
| Vicepresidente. | 15 Puntos |  |  |
| Secretario. | 12 Puntos |  |  |
| Tesorero. | 12 Puntos |  |  |
| Secretario Adjunto. | 9 Puntos |  |  |
| Vocal. | 6 Puntos |  |  |
| Delegado. | 9 Puntos |  |  |
| Coordinador Nacional Examen de Certificación. | 12 Puntos |  |  |
| Coordinador de sede Examen de Certificación. | 10 Puntos |  |  |
| Coordinador Nacional Examen de Renovación de Vigencia. | 10 Puntos |  |  |
| Sinodal. | 9 Puntos |  |  |
| Comisionado. | 9 Puntos |  |  |
| **10. Puestos ocupados en la Sociedad Regional o Colegio de la Especialidad:** |  |  |  |
| Presidente. | 12 Puntos |  |  |
| Vicepresidente. | 10 Puntos |  |  |
| Secretario. | 9 Puntos |  |  |
| Tesorero. | 9 Puntos |  |  |
| Vocales, Directores de Comité, Presidentes de Congresos o Jornada. | 6 Puntos |  |  |
| **Subtotal 2ª Parte:** |  |  |  |
| **Subtotal 1ª Parte:** |  |  |  |
| **Puntaje mínimo de 250 puntos. Total:** |  |  |  |

**Requisitos Obligatorios:**

* **Pertenecer al Consejo Mexicano de Ortopedia y Traumatología, A.C.**
* **Demostrar práctica Ortopédica activa.**

**NO ESCRIBIR: EXCLUSIVO DEL CMOT**

FECHA DE RECEPCIÓN: . FECHA DE REVISIÓN: .

PAQUETE: COMPLETO (\_\_\_) INCOMPLETO (\_\_\_). REVISÓ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

RESULTADO: VIGENCIA ACEPTADA (\_\_\_\_) VIGENCIA NO ACEPTADA (\_\_\_\_) Vo. Bo. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.