



# Consejo Mexicano de Medicina Legal y Forense A.C.

---

## CARTA DE SOLICITUD PARA CERTIFICACIÓN

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

**Dr. Fernando Octavio Flores Reyes.**  
**Presidente del Consejo Mexicano de**  
**Medicina Legal y Forense, A.C.**  
**Presente.**

Por medio de la presente, solicito al **CONSEJO MEXICANO DE MEDICINA LEGAL Y FORENSE, A.C.** que usted preside, me sea permitido presentar el **EXAMEN DE CERTIFICACIÓN**, en la promoción **ABRIL 2025** y que, en caso de resultar aprobado, se me conceda el diploma de certificación de especialista en Medicina Legal y Forense correspondiente, que expide este honorable Consejo. Así mismo, declaro que, en caso de no aprobar dicho examen, aceptaré la negativa de certificación; declaro también que libero al **CONSEJO MEXICANO DE MEDICINA LEGAL Y FORENSE, A.C.** e individualmente a los miembros de este, de toda demanda por cualquier acción que ellos ejerzan en vinculación con la presente solicitud, con los exámenes de certificación o con la negativa del Consejo para extender el certificado, en los términos de lo que al respecto prescriban los estatutos del propio Consejo. Del mismo modo, entiendo que el dinero pagado es por el concepto de revisión de documentos, de forma exclusiva.

Sin más por el momento y en espera de una respuesta favorable, quedo de Usted.

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma



# Consejo Mexicano de Medicina Legal y Forense A.C.

---

**ADJUNTO A LA CARTA DE SOLICITUD PARA CERTIFICACIÓN, LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN, LA CUAL DEBERÁ SER ENTREGADA A MÁS TARDAR EL 29 DE MARZO DEL 2025:**

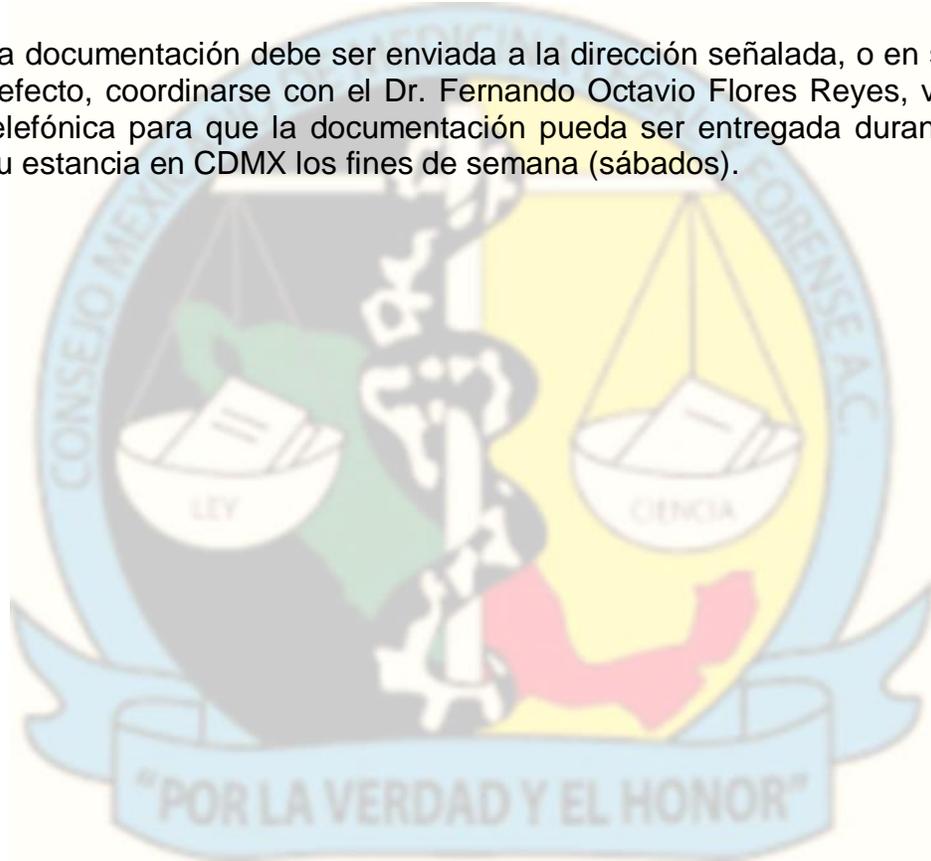
1. Formato de **Currículum Vitae Oficial** debidamente requisitado.
2. Fotocopia tamaño carta del Título de Médico Cirujano (por ambos lados).
3. Fotocopia de la Cédula Profesional de Médico Cirujano (por ambos lados).
4. Fotocopia tamaño carta del Título del curso de especialización en Medicina Legal o Forense (por ambos lados) expedido por la universidad aval.
5. Constancia de la clave única de registro de población (CURP).
6. Dos fotografías tamaño **DIPLOMA con medidas 7X5 centímetros**, ovaladas, blanco y negro, de frente y sin retoque, mujeres con vestimenta formal (la vestimenta de preferencia de colores oscuros que contrasten con el fondo blanco de la imagen), y hombres con saco y corbata (se recomienda que la corbata sea de un tono más oscuro que el de la camisa y el nudo debidamente ajustado al cuello de la camisa); con el nombre completo escrito a mano en el reverso de cada una con bolígrafo, con el cuidado de evitar que se puedan manchar al colocar el reverso de una con el anverso de la otra; las fotografías deben apegarse estrictamente a las características ya mencionadas, evite sean fotografías digitalizadas.
7. Recibo original de la transferencia o depósito bancario por el concepto de revisión de la documentación para certificación, por la cantidad de \$5000.00 (cinco mil pesos 00/100), realizado al Número de CUENTA: 65-50977085-6 o a la CLABE Interbancaria: 014650655097708562 del Banco SANTANDER a nombre del CONSEJO MEXICANO DE MEDICINA LEGAL Y FORENSE, A.C.
8. La documentación NO debe engraparse ni engargolarse y deberá ser contenida en un sobre manila debidamente sellado y remitida, a más tardar el día 29 de Marzo del año 2025, a nombre del Dr. Fernando Octavio Flores Reyes, a la siguiente dirección: Calle José G. Alcalá No. 28; Col. Héroes de Puebla; C.P. 72520; Puebla, Puebla; Tel. Cel. 2224960640; Correo Electrónico: [cmmlf2124@gmail.com](mailto:cmmlf2124@gmail.com)



# Consejo Mexicano de Medicina Legal y Forense A.C.

---

9. Una vez enviada la documentación, deberá mandar un mensaje vía WhatsApp al teléfono celular número 2224960640, con su nombre completo, correo electrónico y teléfono celular de contacto, así como la imagen del recibo de pago realizado para agilizar el proceso de evaluación.
10. La documentación debe ser enviada a la dirección señalada, o en su defecto, coordinarse con el Dr. Fernando Octavio Flores Reyes, vía telefónica para que la documentación pueda ser entregada durante su estancia en CDMX los fines de semana (sábados).



*Así mismo, es importante recordarles que sus datos personales se encuentran protegidos y solo serán utilizados de manera confidencial y exclusiva por este Consejo para el proceso de certificación correspondiente, bajo el ordenamiento del INAI.*