



Consejo Mexicano de Medicina Legal y Forense A.C.

CARTA DE SOLICITUD PARA RECERTIFICACIÓN VÍA CURRICULAR

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 formalmente participar en la Convocatoria de la Recertificación Vía Curricular promoción septiembre 2025**, con el propósito de que, en caso de resultar aprobado conforme a los criterios establecidos, se me expida el **Diploma de Certificación como Especialista en Medicina Legal y Forense** que otorga ese honorable Consejo. Por ello, **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**, manifiesto que:

Conozco, he leído y comprendo íntegramente los requisitos establecidos en la convocatoria, así como los procedimientos y condiciones que rigen esta promoción. Tengo pleno conocimiento de que esta solicitud **ampara únicamente un intento** para la evaluación curricular. La inscripción y el pago realizado cubren exclusivamente el **concepto de revisión de documentos**, sin derecho a reembolso o repetición del examen. Para obtener la recertificación curricular, **debo alcanzar un puntaje mínimo de 250 puntos**, conforme a los Criterios Homologados de Calificación Curricular en la página web del CONMMEDLEFO.

En caso de **no alcanzar el puntaje**, entiendo que deberé presentar **el examen**, y acepto la **improcedencia de mi solicitud**, sin reserva alguna, y libero al **Consejo Mexicano de Medicina Legal y Forense, A.C.**, así como a **cada uno de sus integrantes**, de toda responsabilidad o acción legal relacionada con esta solicitud, el proceso de certificación o la eventual improcedencia a expedir el diploma, conforme a lo dispuesto en sus estatutos.

De igual manera, declaro que **he leído, comprendido y acepto el Aviso de Privacidad** publicado por el Consejo, y **autorizo expresamente el tratamiento de mis datos personales** por parte del Consejo Mexicano de Medicina Legal y Forense, A.C., para los fines establecidos en dicho aviso, en estricto apego a lo dispuesto por la **Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares** y demás disposiciones legales aplicables.

Sin más, quedo atento a la resolución de mi solicitud.

ATENTAMENTE

Nombre y firma