Consejo Mexicano de Medicina Legal y Forense A.C.

CARTA DE SOLICITUD PARA CERTIFICACIÓN SEPTIEMBRE 2026

_____

Lugar y Fecha

Dr. Rodrigo Ledesma Garcia
Presidente del Consejo Mexicano
de Medicina Legal y Forense, A.C.
Presente.

Por medio de la presente, **solicito formalmente participar en la Convocatoria del Examen de Certificación correspondiente a la promoción septiembre 2026**, 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 presentar el examen. 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 certificación, **debo alcanzar un puntaje mínimo de 75 puntos sobre 100 posibles.**

En caso de **no acreditar el examen**, 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

Avenida Hidalgo 63 O 002 Santa Bárbara CP 02230 Azcapotzalco CDMX. TEL: 5525605001.
Correo Electrónico: consejommlf@cmmlf.com.mx