



**CoNaMeDe**

Consejo Nacional de Medicina del Deporte

**DR. JOSÉ ALFREDO CABELLO SÚAREZ.  
PRESIDENTE DEL CONSEJO NACIONAL DE  
MEDICINA DEL DEPORTE, A. C.  
P R E S E N T E.**

Estimado Dr. Cabello:

Me dirijo a Usted con el fin de hacer la petición para que se me incluya en el proceso de **Renovación de la Vigencia de la Certificación** para Médicos del Deporte, que se llevará a cabo el próximo . En virtud de que tengo menos de 3 años de que se venció mi vigencia, solicito que ésta se lleve a cabo a través de Revisión curricular.

Tengo entendido que deberé cumplir con lo estipulado en la Convocatoria para este proceso y autorizo al CoNaMeDe para comprobar que la información que envío es verídica y que en caso contrario se cancele mi petición.

Adjunto envío la documentación requerida.

Atentamente

---

Lugar y fecha

---

Nombre y Firma

---

No. de Certificación