

**FORMATO DE CURRÍCULUM VITAE**

**1. DATOS PERSONALES:**

Nombre completo:		
Domicilio actual:		
Fecha de Nacimiento:	Edad:	Estado civil:
Nacionalidad:	Promedio general Medicina:	Años cursados de medicina:
RFC (Mexicanos):	CURP o Pasaporte (para extranjeros):	
Cédula profesional de Medicina General:		
Correo electrónico:	Teléfono Celular:	

**2. DATOS ACADÉMICOS**

Educación de Posgrado
Datos de la Especialidad
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Universidad:</li> <li>• Sede Hospitalaria:</li> <li>• Generación (año de inicio y año de termino):</li> </ul>
Datos del Alta Especialidad / Subespecialidad
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Universidad:</li> <li>• Sede Hospitalaria:</li> <li>• Generación (año de inicio y año de termino):</li> </ul>

**3. CURSOS de los últimos 5 años (Colocar nombre del curso, fecha y quien certifica)**

--



#### 4. PONENCIAS Y PUBLICACIONES

#### 5. RECONOCIMIENTOS

-----  
Nombre y firma

