



REGISTRO DE CUOTAS

2025 _____
2026 _____
2027 _____
2028 _____
2029 _____
2030 _____
2031 _____
2032 _____
2033 _____
2034 _____
2035 _____

DOCUMENTACIÓN ENTREGADA (COPIAS O DIGITAL)

COMPROBANTE DE ESTUDIOS _____
TÍTULO Y CÉDULA DE CIRUJANO DENTISTA _____
DIPLOMA Y CÉDULA DE ESPECIALISTA _____
TÍTULO Y CÉDULA DE MAESTRÍA _____
TÍTULO Y CÉDULA DE DOCTORADO _____
ID OFICIAL _____
COMPROBANTE DE DOMICILIO _____
CURP _____
CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL _____
FOTO TAMAÑO DIPLOMA Y CREDENCIAL _____

*VESTIMENTA FORMAL EN BLANCO Y NEGRO, FONDO BLANCO, DE LA MITAD DEL TORSO A UNA CARTA POR ENCIMA DE LA CABEZA

CUOTAS DE RECUPERACIÓN

INSCRIPCIÓN PRIMER AÑO	\$
CUOTA ANUAL MIEMBRO COLEGIADO	\$
CUOTA ANUAL ESTUDIANTE	\$
CUOTA ANUAL EXTRANJEROS	\$
CUOTA ANUAL AFINES	\$
CREDENCIAL	\$
REPOSICIÓN DE CREDENCIAL	\$

*LAS CUOTAS SON POR EL AÑO LECTIVO.

*LA PRIMERA INSCRIPCIÓN INCLUYE LA PRIMERA CUOTA ANUAL.

*LOS MIEMBROS DEL CMPE SOLO PAGARÁN CUOTA ANUAL.

*LAS CUOTAS ANUALES SE PUEDEN PAGAR EN EL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO EN CURSO Y ENERO DEL SIGUIENTE AÑO CON DESCUENTO, A PARTIR DEL MES DE FEBRERO SERÁ CUOTA NORMAL.

DERECHOS DE LOS MIEMBROS COLEGIADOS

- RECIBIR TODOS LOS BENEFICIOS DERIVADOS DEL FUNCIONAMIENTO, OBJETO Y FINALIDAD DEL COLEGIO.
- ESTAR INSCRITOS EN EL PADRÓN DE MIEMBROS COLEGIADOS. ADEMÁS DE RECIBIR UN DIPLOMA QUE ACREDITE SU CATEGORÍA.
- POSEER Y USAR CREDENCIAL O CARTAS DE PRESENTACIÓN QUE LO ACREDITEN COMO MIEMBRO DEL COLEGIO.
- PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES DEL COLEGIO Y DE ENSEÑANZA CONTINUA.
- PARTICIPAR EN SESIONES ACADÉMICAS DE MANERA MENSUAL.
- CUOTAS PREFERENCIALES EN CURSOS, CONGRESOS, DIPLOMADOS Y TALLERES ORGANIZADOS POR EL COLEGIO.
- EN CASO DE ASUNTOS MÉDICO-LEGALES SE CANALIZARÁN CON ABOGADOS Y PERITOS ESPECIALIZADOS CON COSTO PREFERENCIAL.
- INSCRIPCIÓN A SERVICIOS MÉDICOS DIGITALES.
- ASISTIR A LAS ASAMBLEAS GENERALES ORDINARIAS Y EXTRAORDINARIAS DEL COLEGIO.

OBLIGACIONES DE LOS MIEMBROS COLEGIADOS

- ESTAR AL CORRIENTE EN SUS CUOTAS EN TIEMPO Y FORMA.
- CUMPLIR Y ACATAR LAS NORMAS Y ORDENAMIENTOS DEL ESTATUTO Y REGLAMENTOS DEL COLEGIO.
- ACATAR LOS REGLAMENTOS Y DISPOSICIONES QUE EMANEN DE LOS ÓRGANOS DE GOBIERNO.
- ASISTIR PUNTUALMENTE A LAS ASAMBLEAS GENERALES ORDINARIAS Y EXTRAORDINARIAS DEL COLEGIO.
- DESEMPEÑAR CUMPLIDAMENTE LOS CARGOS Y COMISIONES QUE SE LE CONFIEREN.
- DAR AVISO POR VÍA ESCRITA Y/O ELECTRÓNICA AL COLEGIO DE CUALQUIER CAMBIO EN SUS DATOS PERSONALES.
- GUARDAR LAS CONSIDERACIONES DEBIDAS A TODOS LOS MIEMBROS.
- CONTRIBUIR CON EL COLEGIO EN AYUDA MUTUA PARA LOS SOCIOS.
- CUMPLIR CON EL CÓDIGO DE ÉTICA.
- CUMPLIR CON EL REGLAMENTO DE SERVICIO SOCIAL PROFESIONAL.
- CONTRIBUIR A LOGRAR LOS OBJETIVOS DEL COLEGIO DE MANERA GENERAL.

CONTACTO

HORARIO DE ATENCIÓN. LUNES A VIERNES DE 10:00 A 17:00 HRS.
TELÉFONO/WHATSAPP. (+52) 55 4369 6146
CORREO. secretariacmpe@gmail.com

SÍGUENOS EN:

cmpe_2019

Colegio Mexicano de Posgraduados en Endodoncia
www.cmpe.org.mx

FIRMA

COORDINADOR DEL COMITÉ DE MEMBRESÍA



Colegio Mexicano de
Posgraduados en Endodoncia, A.C.

FOLIO _____ CATEGORÍA _____

FECHA _____

FOTO

FIRMA SOCIO

MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR LA
VERDAD QUE TODA LA INFORMACIÓN
AQUÍ PROPORCIONADA ES VÉRIDA

AVISO DE PRIVACIDAD. SE LES INFOMA QUE, EN TÉRMINOS DE LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE LOS PARTICULARS DEL COLEGIO MEXICANO DE POSGRADUADOS EN ENDODONCIA, A.C. ESTÁ APEGADO A LA NORMATIVIDAD QUE RIGE EL AVISO DE PRIVACIDAD, MOTIVO POR EL CUAL LA INFORMACIÓN PERSONAL QUE NOS PROPORCIONE ES CONFIDENCIAL, DE TAL MANERA QUE NO SERÁ TRANSFERIDA A TERCEROS CON EL FIN DE SALVAGUARDAR SU CONFIDENCIALIDAD.

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

CALLE Y NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR

COLONIA Y CÓDIGO POSTAL

ALCALDÍA O MUNICIPIO

ESTADO

DATOS FISCALES (EN CASO DE REQUERIR FACTURA)

RFC

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

CALLE Y NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR

COLONIA Y CÓDIGO POSTAL

ALCALDÍA O MUNICIPIO

ESTADO

INFORMACIÓN DE CONTACTO

TELÉFONO

TELÉFONO OFICINA

CELULAR

FACEBOOK

CORREO ELECTRÓNICO

INFORMACIÓN PROFESIONAL

NÚMERO DE CÉDULA DE CIRUJANO DENTISTA _____

NÚMERO DE CÉDULA DE ESPECIALISTA _____

NÚMERO DE CÉDULA DE MAESTRÍA _____

NÚMERO DE CÉDULA DE DOCTORADO _____

ESTUDIANTE DE LICENCIATURA _____

ESTUDIANTE DE ESPECIALIDAD _____

ESTUDIANTE DE MAESTRÍA _____

ESTUDIANTE DE DOCTORADO _____

SITUACIÓN LABORAL ACTUAL: CONSULTA PRIVADA _____ INSTITUCIONAL _____

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN _____

PUESTO QUE DESEMPEÑA _____