

## CONSEJO MEXICANO DE PERIODONCIA, A.C.

### SOLICITUD DE RECERTIFICACIÓN 2025



FOTO

#### ANEXAR A LA SOLICITUD:

Constancia de cursos, congresos, distinciones y actividades en general.

(FAVOR DE LLENAR EN COMPUTADORA, **NO** A MANO)

Fecha:

---

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

Fecha de Nacimiento:

RFC:

#### 1.- DATOS DE SU RECERTIFICACIÓN:

Número de Registro:

Año de Certificación:

#### 2.- DOMICILIO PARTICULAR:

Calle/Número

Colonia:

Código Postal

Ciudad:

Estado:

Teléfono/fax (Lada)

E-mail:

#### 3.-DOMICILIO PROFESIONAL:

Calle/Número

Colonia:

Código Postal

Ciudad:

Estado:

Teléfono/fax (Lada)

email:

#### 4.- DOMICILIO DE TRABAJO INSTITUCIONAL O EQUIVALENTE

Institución:

Clínica/Hospital:

Cargo que desempeña:

Calle/Número

Colonia:

Código Postal

## CONSEJO MEXICANO DE PERIODONCIA, A.C.

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Teléfono/fax (Lada) \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

### 5.- ACTIVIDADES DOCENTES: PREGRADO:

Institución \_\_\_\_\_

Escuela/Facultad \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Fecha de Ingreso: \_\_\_\_\_ Fecha de egreso: \_\_\_\_\_

Materias que imparte: \_\_\_\_\_

### POSTGRADO:

Institución: \_\_\_\_\_

Escuela / Facultad: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Fecha de Ingreso: \_\_\_\_\_ Fecha de Egreso: \_\_\_\_\_

Materias Que Imparte: \_\_\_\_\_

Institución: \_\_\_\_\_

Escuela/Facultad \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Fecha de Ingreso \_\_\_\_\_ Fecha de Egreso: \_\_\_\_\_

Materias que Imparte: \_\_\_\_\_

### 6.- PUBLICACIONES:

#### LIBROS

Título: \_\_\_\_\_

Editorial: \_\_\_\_\_ Fecha de Publicación \_\_\_\_\_

## CONSEJO MEXICANO DE PERIODONCIA, A.C.

Participación: Autor  Coautor  Colaborador

### ARTICULOS DE REVISTA:

Nombre de la Revista: \_\_\_\_\_

Editorial: \_\_\_\_\_ Fecha de Publicación: \_\_\_\_\_

Volumen: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_ Páginas: \_\_\_\_\_

Tipo de Artículo: \_\_\_\_\_ Revisión Bibliográfica: \_\_\_\_\_

Reporte de casos: \_\_\_\_\_

Investigación Clínica: \_\_\_\_\_

Investigación de Laboratorio: \_\_\_\_\_

Trabajo Estadístico: \_\_\_\_\_

Nombre de la Revista: \_\_\_\_\_

Editorial: \_\_\_\_\_ Fecha de Publicación: \_\_\_\_\_

Volumen: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_ Páginas: \_\_\_\_\_

Tipo de Artículo: \_\_\_\_\_ Revisión Bibliográfica: \_\_\_\_\_

Reporte de casos: \_\_\_\_\_

Investigación Clínica: \_\_\_\_\_

Investigación de Laboratorio: \_\_\_\_\_

Trabajo Estadístico: \_\_\_\_\_

Nombre de la Revista: \_\_\_\_\_

Editorial: \_\_\_\_\_ Fecha de Publicación: \_\_\_\_\_

Volumen: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_ Páginas: \_\_\_\_\_

Tipo de Artículo: \_\_\_\_\_ Revisión Bibliográfica: \_\_\_\_\_

Reporte de casos: \_\_\_\_\_ Investigación Clínica: \_\_\_\_\_

Investigación de Laboratorio: \_\_\_\_\_

## CONSEJO MEXICANO DE PERIODONCIA, A.C.

Trabajo Estadístico:

---

### 7.- ASISTENCIA A CURSOS Y CONGRESOS. CONGRESOS DE ODONTOLOGÍA GENERAL:

Fecha: \_\_\_\_\_ Institución/Asociación que lo organiza: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Nombre del Curso o Evento: \_\_\_\_\_

Avalado por: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Institución/Asociación que lo organiza: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Nombre del Curso o Evento: \_\_\_\_\_

Avalado por: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Institución/Asociación que lo organiza: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Nombre del Curso o Evento: \_\_\_\_\_

Avalado por: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Institución/Asociación que lo organiza: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Nombre del Curso o Evento: \_\_\_\_\_

Avalado por: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Institución/Asociación que lo organiza: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Nombre del Curso o Evento: \_\_\_\_\_

CONSEJO MEXICANO DE PERIODONCIA, A.C.

Avalado por: \_\_\_\_\_

**8.- CONGRESOS DE LA ESPECIALIDAD EN PERIODONCIA.**

Fecha: \_\_\_\_\_ Institución/Asociación que lo organiza: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Nombre del Curso o Evento: \_\_\_\_\_

Avalado por: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Institución/Asociación que lo organiza: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Nombre del Curso o Evento: \_\_\_\_\_

Avalado por: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Institución/Asociación que lo organiza: \_\_\_\_\_

Ciudad: Estado: \_\_\_\_\_

Nombre del Curso o Evento: \_\_\_\_\_

Avalado por: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Institución/Asociación que lo organiza: \_\_\_\_\_

Ciudad: Estado: \_\_\_\_\_

Nombre del Curso o Evento: \_\_\_\_\_

Avalado por: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Institución/Asociación que lo organiza: \_\_\_\_\_

Ciudad: Estado: \_\_\_\_\_

Nombre del Curso o Evento: \_\_\_\_\_

Avalado por: \_\_\_\_\_

## CONSEJO MEXICANO DE PERIODONCIA, A.C.

### 9.- PARTICIPACIÓN COMO PONENTE O CONFERENCIANTE:

Fecha: \_\_\_\_\_ Institución/Asociación que lo organiza: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Nombre del Curso o Evento: \_\_\_\_\_

Avalado por: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Institución/Asociación que lo organiza: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Nombre del Curso o Evento: \_\_\_\_\_

Avalado por: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Institución/Asociación que lo organiza: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Nombre del Curso o Evento: \_\_\_\_\_

Avalado por: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Institución/Asociación que lo organiza: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Nombre del Curso o Evento: \_\_\_\_\_

Avalado por: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Institución/Asociación que lo organiza: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Nombre del Curso o Evento: \_\_\_\_\_

Avalado por: \_\_\_\_\_

**10- ASISTENCIA A CONGRESOS DE LA ASOCIACIÓN MEXICANA DE PERIODONTOLOGÍA:**

Año:	<input type="text"/>	Lugar / Sede:	<input type="text"/>
Año:	<input type="text"/>	Lugar / Sede:	<input type="text"/>
Año:	<input type="text"/>	Lugar / Sede:	<input type="text"/>
Año:	<input type="text"/>	Lugar / Sede:	<input type="text"/>
Año:	<input type="text"/>	Lugar / Sede:	<input type="text"/>

**11.- DISTINCIONES ACADEMICAS, DOCENTES O PROFESIONALES:**

Lugar y Fecha:		_____
Institución:	Tipo de distinción:	_____
Lugar y Fecha:		_____
Institución:	Tipo de distinción:	_____
Lugar y Fecha:		_____
Institución:	Tipo de distinción:	_____

\_\_\_\_\_  
Lugar y Fecha Firma

## CONSEJO MEXICANO DE PERIODONCIA, A.C. TABLA DE PUNTUACIÓN RECERTIFICACIÓN 2024

Favor de sumar los puntos que corresponden a cada año, de Junio de 2019 a Junio de 2024.  
Anexar copias de documentación comprobatoria.

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
No. REG: \_\_\_\_\_

	JUNIO – DIC 2020	2021	2022	2023	2024	ENE-JUN 2025
<b>Docencia en Pre-grado</b>						
Docencia en Post-grado						
<b>Publicaciones Libro/Capítulos</b>						
Publicaciones Artículos						
<b>Congresos de Odontología</b>						
Congresos de Periodoncia						
<b>Congresos avalados por CMP</b>						
Congresos de Universidades						
<b>Congresos Internacionales</b>						
Congreso AMP						
<b>Dictar/impartir conferencia</b>						
Presentación de trabajos de Investigación						
<b>Distinciones Docentes / Gremiales</b>						
Cuotas al corriente						
<b>Otros</b>						
<b>TOTAL</b>						

\*Recuerde que solo se solicitan 50 puntos por año, excepto los semestres de 2019 y 2024 donde son 25 puntos cada uno (**250 en Total**) para lograr su Recertificación.

\*Mínimo 25 puntos por año tienen que ser de asistencia a Congresos de Periodoncia.



## CONSEJO MEXICANO DE PERIODONCIA, A.C.

### PUNTAJE RECERTIFICACIÓN 2024

#### ACTIVIDADES DOCENTES

<b>Profesor de Pregrado</b>	15 puntos por año
<b>Profesor de Posgrado (reconocido por el CMP)</b>	30 puntos por año
<i>Director de Tesis:</i>	
Pregrado	5 puntos
Posgrado	15 puntos
<i>Asesor de Tesis:</i>	
Pregrado	3 puntos
Posgrado	7 puntos

#### PUBLICACIONES Y ACTIVIDADES CIENTÍFICAS

Publicación de Libro	75 puntos
Capítulo de Libro	35 puntos c/u
Artículos en Revista	15 puntos c/u
Artículos en Revista Nacional Indexada	20 puntos c/u
Artículos en Revista en Lengua Extranjera	25 puntos c/u
Patente (Periodoncia)	40 puntos c/u
Presentación de Posters de Investigación de Periodoncia en congresos de Periodoncia	10 puntos c/u
Presentación de trabajos científicos de la especialidad en Congresos, Academias o Sociedades Médicas Nacionales	15 puntos c/u

#### PREPARACIÓN ACADÉMICA

Diplomado en área afín reconocido por CMP ( <b>TERMINADO</b> )	1 punto c/ 8hrs teoría 1 punto c/16hrs práctica
Maestría en Área de la Salud ( <b>TERMINADA</b> )	20 puntos -1 sola vez-
Doctorado en Área de la Salud ( <b>TERMINADO</b> )	30 puntos -1 sola vez-
Maestría en Periodoncia ( <b>TERMINADA</b> )	40 puntos -1 sola vez-
Doctorado en Periodoncia ( <b>TERMINADO</b> )	60 puntos -1 sola vez-

#### ACTIVIDADES DE ACTUALIZACIÓN PROFESIONAL

Asistencia Congresos de Odontología Gral.	1 punto por hr (max 10pt)
Asistencia a Congresos de Periodoncia	2 puntos por hr (max 15pt)
Asistencia a Congresos de Periodoncia avalados por CMP	3 puntos por hr
Asistencia a Sesiones Científicas avaladas por CMP	2 puntos por sesión
Asistencia a Congresos de AMP	20 puntos
Asistencia a Congresos de la American Academy of Periodontology	40 puntos
Asistencia a Congresos Internacionales de Periodontología	20 puntos
Asistencia a Congresos de Universidades (UNAM, UANL, UIC, UAG, UDG, etc)	20 puntos
Organización Congresos de Periodoncia	5 puntos
Dictar o Impartir Cursos/Conferencias a especialistas en Periodoncia	10 puntos por hr (max 40pt)
Dictar Cursos/Conferencias a odontólogos de práctica General o No especialistas en Periodoncia	5 puntos por hora (max 30pt)

#### ACTIVIDADES COLEGIADAS O GREMIALES

Participación en Mesa Directiva (Consejo Directivo)	5 puntos por año
Cuotas al Corriente CMP	10 puntos
Membresía en Asociaciones o Colegios filiales a AMP	5 puntos
Membresía en Asociaciones Odontológicas	1 punto
Membresía en Asociaciones Internacionales que tienen que ver con la Periodoncia	5 puntos
Inscripción al Journal de la Especialidad	5 puntos por año

#### DISTINCIONES

Otorgadas por el Gremio Odontológico	5 puntos
Otorgadas por Mérito Docente	5 puntos