

 CONSEJO MEXICANO DE MEDICINA INTERNA, A.C.	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD				
	Área: Admisión	Carta Compromiso (Cédula)	No. Código: Inicia Vigencia:	COM.ADM.FOR.7 10.OCT.2026	Versión: Página: 1 de 1

CARTA COMPROMISO CÉDULA MI

Fecha: ____ de ____ de 202__

Consejo Mexicano de Medicina Interna, A.C.

P R E S E N T E

Yo, Dr. (a) _____, me comprometo a realizar los trámites correspondientes para obtener la cédula profesional de la especialidad en Medicina Interna ante la autoridad competente y a entregar al Consejo Mexicano de Medicina Interna, A.C. (CMMI), una copia de dicho documento

Manifiesto que estoy enterado(a) de los requisitos legales aplicables para el ejercicio profesional de la especialidad en Medicina Interna, conforme a la Ley Reglamentaria del Artículo 5.º Constitucional, relativo al ejercicio de las profesiones, la Ley General de Salud y demás disposiciones aplicables.

Asimismo, reconozco que el incumplimiento de este compromiso afectará en la realización de trámites posteriores ante el CMMI, incluida la gestión de la Vigencia de Certificación, una vez que es requisito indispensable.

Se firma la presente Carta Compromiso para los efectos administrativos y legales a que haya lugar.

A T E N T A M E N T E

NOMBRE Y FIRMA