****

**Formulario de solicitud de Membresía SDI**

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Datos personales:**

Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° cédula y/o pasaporte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Correo electrónico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



Teléfonos: Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Casa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Trabajo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Información profesional:**

N° colegiatura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N° exequátur \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Título académico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Especialidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lugar donde realizo posgrado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha en que completo su entrenamiento en Infectología \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Institución/Organización donde trabaja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

División /Departamento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Puesto que ocupa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Anexar los siguientes documentos:**

Curriculum vitae \_\_\_\_

Título universitario de grado\_\_\_\_\_

Título universitario post grado \_\_\_\_

Certificados de títulos \_\_\_\_

Copia de cedula o pasaporte\_\_\_\_

Copia de exequátur \_\_\_

Certificación de finalización de la residencia\_\_\_\_\_

Carnet colegiatura médica \_\_\_\_

Carta actualizada de membresía del CMD\_\_\_\_\_

Certificado de seguro de reponsabilidad civil actualizado\_\_\_\_\_

Dos fotos 2 x 2 actualizadas \_\_\_\_

**Nota:** Para ser miembro activo debe haber completado formalmente una residencia médica en Infectología y/o microbiología clínica y haber obtenido el título universitario de la especialidad.

Si se graduó en el exterior y/o es del extranjero, deben cumplir con los requisitos de residencias médicas propias del país emisor del título y la documentación debe estar legalizada en el país de expedición y por el Ministerio de Relaciones Exteriores de República Dominicana, Ministerio de Educación Superior Ciencias y Tecnología (MESCyT) y Colegio Médico Dominicano (CMD).

Los documentos deben entregarse en fisico en la oficina de la SDI y

Mostrar los documentos originales.

Los expedientes seran revisados por el comité evaluador, cuya respuesta sera notificada al solicitante.

Luego de ser aprobado debe mostrar recibo de pago de membresia.

**Directiva SDI 2023-2025**