**Consejo Nacional Mexicano**

**de Medicina del Trabajo A.C.**

**CONSEJO NACIONAL MEXICANO DE MEDICINA DEL TRABAJO A.C.**

**CEDULA DE AUTOEVALUACIÓN.**

**CALIFICACIÓN DE LAS ACTIVIDADES CURRICULARES DE LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS.**

***PUNTAJE MÍNIMO PARA CALIFICAR: 230 PUNTOS***

**Nombre**:

**Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s).**

**CAPITULO 1 ACTIVIDAD ASISTENCIAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Cargo** | **Puntos** | **2014** | **2015** | **2016** | **2017** | **2018** | **TOTAL** |
| **1** | Práctica Institucional, Organización Privada o Independiente * Médico Base y/o Adscrito
* Jefatura y/o Titular del Servicio
* (Consultoría, Asesoría y Peritaje)
 | 10pts/año15pts/año10pts/año |  |  |  |  |  |  |
| **2** | Miembro del Comité Médico - Técnico | 2pts/año |  |  |  |  |  |  |

**Mínimo 50pts**

**Máximo 85pts**

**CAPITULO 2. ACTIVIDAD ACADÉMICA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Cargo** | **Puntos** | **2014** | **2015** | **2016** | **2017** | **2018** | **TOTAL** |
| **1** | Médico Activo de Sociedad Médica de la Especialidad Nacional o Internacional reconocida por el Consejo | 5pts/año |  |  |  |  |  |  |
| **2** | Miembro de Mesa Directiva, Sociedad Médica de la Especialidad reconocida por el Consejo. | 10pts/año |  |  |  |  |  |  |
| **3** | Miembro y Adjuntos de la Mesa Directiva del Consejo de la Especialidad | 10pts/año |  |  |  |  |  |  |
| **4** | Premios y Reconocimientos en la Especialidad Nacional o Internacional | 10pts/año |  |  |  |  |  |  |
| **5** | Obtención de Grado de Maestría o Doctorado | 40pts |  |  |  |  |  |  |

**Mínimo 25pts**

**Máximo 145pts**

**CAPITULO 3. ACTIVIDADES DE EDUCACIÓN MÉDICA CONTINUA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Cargo** | **Puntos** | **2014** | **2015** | **2016** | **2017** | **2018** | **TOTAL** |
| **1** | Sesiones académicas mensuales* Hospitalarias
* Sociedades
 | 1 pto1 pto |  |  |  |  |  |  |
| **2** | Cursos * Nacionales o Internacionales (6hrs académicas mínimas)
* Pre Congreso (6hrs académicas mínimas)
 | 1pto/hr1pto/hr(máximo 40pts por curso) |  |  |  |  |  |  |
| **3** | Taller (4hrs académicas mínimas) | 2pts/hr |  |  |  |  |  |  |
| **4** | Reunión o Encuentro Académico* Nacional o Internacional (16hrs académicas mínimas)
 | 1pto/hr |  |  |  |  |  |  |
| **5** | Congreso* Nacional o Internacional
 | 40pts |  |  |  |  |  |  |
| **6** | Diplomado (de mas 100hrs) | 20pts |  |  |  |  |  |  |

**Mínimo 125ptos**

**Máximo 340ptos**

**CAPITULO 4. ACTIVIDADES COMO DOCENTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Cargo** | **Puntos** | **2014** | **2015** | **2016** | **2017** | **2018** | **TOTAL** |
| **1** | Profesor de Pregrado* Titular o Interino (Examen de Oposición)
* Adjunto
* Asociado
 | 5pts/semestre3pts/semestre2pts/semestre |  |  |  |  |  |  |
| **2** | Profesor de Especialidad* Titular
* Adjunto
* Invitado
 | 10pts/año7pts/año5pts/modulo |  |  |  |  |  |  |
| **3** | Profesor de Maestría | 15pts/año |  |  |  |  |  |  |
| **4** | Profesor de Doctorado | 20pts/año |  |  |  |  |  |  |
| **5** | Docente en Diplomado con Reconocimiento Universitario | 1pto/hr |  |  |  |  |  |  |
| **6** | Tutor de Tesis* Licenciatura
* Especialidad
* Alta Especialidad
* Maestría
* Doctorado
 | 10pts/tesis15pts/tesis20pts/tesis30pts/tesis35pts/tesis |  |  |  |  |  |  |
| **7** | Sinodal de Examen* Licenciatura en línea
* Licenciatura Examen Oral
* Promoción en la Institución (Examen de Oposición)
* Especialidad
* Certificación del CNMMT, A.C.
* Maestría
* Doctorado
 | 1pto/examen2pts/examen3pts/examen3pts/examen1/por fase por sustentante5pts/examen7pts/examen |  |  |  |  |  |  |
| **8** | Ponente en Panel, Foro, Conferencia, Mesa Redonda* Nacional o Internacional
 | 3pts/evento |  |  |  |  |  |  |
| **9** | Coordinador de Panel, Foro, Conferencia, Mesa Redonda* Nacional o Internacional
 | 2pts/evento |  |  |  |  |  |  |
| **10** | Conferencia Magistral* Nacional o Internacional
 | 5pts/evento |  |  |  |  |  |  |
| **11** | Actividades de la Especialidad* Profesor Titular del Curso
* Profesor Adjunto
* Comité Académico de la Especialidad
* Profesor Revisor en el Plan Único de Especializaciones Médicas PUEM (Especialidad)
* Profesor Revisor de Evaluación Clínica Objetiva Estructurada (ECOE) (Pregrado)
 | 10pts/año7pts/año5pts/año5pts/programa revisado5pts/programa revisado |  |  |  |  |  |  |

**Mínimo 15pts**

**Máximo 150pts**

NOTA: se considera el puntaje mínimo debido a que no es posible la presentación de ponencias debido a un bajo número de sedes, especialistas.

**CAPITULO 5. ACTIVIDADES COMO INVESTIGADOR**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Cargo** | **Puntos** | **2014** | **2015** | **2016** | **2017** | **2018** | **TOTAL** |
| **1** | Miembro del Sistema Nacional de Investigadores* Ingreso
* Candidato
* Nivel I
* Nivel II
* Nivel III
 | 15pts/año10pts/año15pts/año20pts/año25pts/año |  |  |  |  |  |  |
| **2** | Miembro del Sistema Institucional de Investigadores* A
* B o C
* D
* E
 | 5pts/año10pts/año15pts/año20pts/año |  |  |  |  |  |  |
| **3** | Trabajos libres presentados en Congresos (publicados en revistas indizadas)Nacionales* 1er auto o correspondiente
* Coautor

Internacional* 1er auto o correspondiente
* Coautor
 | 4pts2pts6pts3pts |  |  |  |  |  |  |
| **4** | Publicación de trabajo de investigación en revistas no indizada (divulgación) | 2pts |  |  |  |  |  |  |
| **5** | Publicación de trabajo de investigación en revistas nacionales o internacionales indizadas* 1er autor o correspondiente o jefe de grupo
* Coautor
 | 15pts10pts |  |  |  |  |  |  |
| **6** | Publicación de capítulo de libro con International Standard Book Number (ISBN) Código Normalizado Internacional para libros.Nacional* 1er autor
* Coautor

Internacional* 1er autor
* Coautor
 | 10pts5pts20pts10pts |  |  |  |  |  |  |
| **7** | Publicación de libro con International Standard Book Number (ISBN) Código Normalizado Internacional para libros.Nacional* Editor o autor
* Editor asociado

Internacional* Editor o autor
* Editor asociado
 | 40pts30pts60pts40pts |  |  |  |  |  |  |
| **8** | Revisor en revista indizada (artículo revisado)* Nacional
* Internacional
 | 5pts10pts |  |  |  |  |  |  |
| **9** | Miembro de Comité Editorial en Revista Indizada | 10pts/año |  |  |  |  |  |  |

**Mínimo 15pts**

**Máximo 840pts**

**PUNTAJE MÍNIMO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CAPÍTULO** | **PORCENTAJE** | **PUNTOS MÍNIMOS (230)** |
| Actividad Asistencial | 22% | 50 |
| Actividad Académica | 11% | 25 |
| Educación Médica Continua | 55% | 125 |
| Actividad docente | 6% | 15 |
| Investigación | 6% | 15 |
| TOTAL | 100% | 230 |

NOTA: en caso de no cumplir los puntos mínimos en algún capítulo, se podrán tomar los puntos que sobren de algún otro para alcanzar el puntaje mínimo de 230.

**Número de documentos que adjunta a la presente cedula de recertificación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Enlistar los documentos que se adjuntan y sustentan el puntaje:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **AGREGUE LAS FILAS NECESARIAS** |

**CUADRO RESUMEN DE PUNTAJE**

|  |  |
| --- | --- |
| **ACTIVIDADES CURRICULARES.** | **Subtotal Puntos.** |
| 1. **ACTIVIDAD ASISTENCIAL:**
 |  |
| 1. **ACTIVIDAD ACADÉMICA:**
 |  |
| 1. **ACTIVIDAD DE EDUCACIÓN MÉDICA CONTINUA:**
 |  |
| 1. **ACTIVIDAD COMO DOCENTE:**
 |  |
| 1. **ACTIVIDADES COMO INVESTIGADOR:**
 |  |
| **TOTAL DE PUNTOS REALIZADOS** ***EN LOS ULTIMOS 5 AÑOS*** |  |

Nombre del candidato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del candidato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***SECCIÓN PARA LLENAR POR EL COORDINADOR DE RECEPCIÓN Y DE DOCUMENTOS***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Puntaje confirmado

con los documentos probatorios

|  |
| --- |
| **Resultado del dictamen** |
| Procede la certificación vigente (Recertificación) | SÍ |
| NO |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de la revisión (dd/mm/aaaa)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Coordinador de Evaluación de documentos

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Coordinador de Evaluación de documentos