

**Academia Nacional De Medicina**

Órgano consultor y asesor del gobierno nacional en temas de salud y educación médica.

Creada por Ley 71/1890, ratificada por Ley 86/1928, Ley 02/1979, Ley 100/1993

**FORMULARIO**

**PARA INGRESAR A LA ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA**

**O SOLICITAR PROMOCIÓN DE CATEGORIA**

**COMISION DE NORMAS Y REGLAMENTO**

**Reglamento vigente desde noviembre de 2019**

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

Bogotá, Cra. 7 No. 69-11 | Tel: 601 5550555 - 2493122 | Cel. 318 2618818

[www.anmdecolombia.org.co](http://www.anmdecolombia.org.co) presidencia@anmdecolombia.org.co

**INSTRUCCIONES GENERALES PARA LLENAR EL FORMULARIO**

1. Léalo cuidadosamente antes de comenzar a llenarlo.
2. Preferiblemente diligencie el formulario de forma digital o utilizando letra de imprenta.
3. Llene todos los renglones. Si no tiene material para todos, puede eliminar filas, si le hace falta espacio, puede insertar filas.
4. Revise cuidadosamente el texto antes de presentar el trabajo, para corregir errores de mecanografía, gramática, sintaxis, etc. Ponga especial atención en las referencias bibliográficas y la enumeración de sus publicaciones.
5. Conserve una copia para usted. La Academia no hace devoluciones.
6. Se entiende que, una vez presentado el trabajo a la Academia, queda de propiedad de ésta.
7. En caso de que la Academia considere conveniente hacer algunas modificaciones al trabajo de ingreso presentado, el aspirante queda en la libertad de hacerlas o de retirar su trabajo y su solicitud.
8. **Debe anexar fotocopias de todos los diplomas que acrediten los títulos académicos, de las certificaciones de las sociedades a las que pertenece, de las distinciones que ha obtenido y de los cargos que ha desempeñado.**

DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ENTREGAR EN LA ACADEMIA:

Entregar en la Secretaría General de la Academia, cuatro juegos debidamente argollados, con los siguientes documentos:

1. Carta de solicitud de ingreso o promoción, dirigida a la Junta Directiva.
2. Formulario completamente diligenciado, con fotografía, todos los anexos y firmas requeridas
3. Tres copias impresas en papel del trabajo a presentar, y una en formato digital.

FORMULARIO DE ADMISIÓN O PROMOCIÓN DE CATEGORÍA

Insertar fotografía

reciente

|  |
| --- |
| **CATEGORÍA A LA QUE POSTULA:** |
| **INGRESO** |  |
| **PROMOCIÓN** |  |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICACIÓN** |
| Apellidos: | Nombres: |
| Cédula No.: | Expedida en: |
| Lugar de Nacimiento: Ciudad:  | Departamento: |
| Fecha: (d/m/año) | Nacionalidad: |
| Dirección Residencia: | Teléfono Residencia: |
| Dirección Oficina: | Teléfono Oficina: |
| Celular: | E-mail: |

|  |
| --- |
| **ESTUDIOS SECUNDARIOS** |
| **Institución** | **Desde** | **Hasta** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **ESTUDIOS UNIVERSITARIOS** |
| **Institución** | **Facultad** | **Desde** | **Hasta** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Fecha de Grado** | **No. Diploma** | **Registro** | **Ciudad** | **Especialidad** |
|  |  |  |  |  |
| **Título Tesis de grado:** |
| **ESTUDIOS DE POSGRADO. Residencias de especialización** |
| **Año** | **Institución/Dependencia** | **Desde** | **Hasta** |
| 1° |  |  |  |
| 2° |  |  |  |
| 3° |  |  |  |
| 4° |  |  |  |
| Certificado como especialista en ........................................................................................Expedido por..................................................................................Fecha .......................... |
| **OTROS ESTUDIOS** |
| **Institución** | **Título Obtenido** | **Desde** | **Hasta** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **SOCIEDADES CIENTÍFICAS A LAS QUE PERTENECE** |
| **Sociedad** | **Categoría de la Membresía** | **Desde** | **Hasta** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **CARGOS QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE****Asistenciales (A), Docentes (D), Investigativos (I) Administrativos (AD)** |
| **Tipo (A, D, I, AD)** | **Entidad/Dependencia** | **Cargo** | **Desde** | **Hasta** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **CARGOS ANTERIORES****Asistenciales (A), Docentes (D), Investigativos (I) Administrativos (AD)** |
| **Tipo (A, D, I, AD)** | **Entidad/Dependencia** | **Título** | **Desde** | **Hasta** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **DISTINCIONES** |
| **Nombre** | **Entidad que la Otorgó** | **Fecha** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **PUBLICACIONES MÉDICAS Y AFINES** |
| **Insertarlas en orden cronológico y de acuerdo con las convenciones internacionales del *Index Medicus* o del grupo de Vancouver: Título, Revista, Volumen, No. de páginas inicial y final, año. Para libros: Título, página, Editorial, lugar, año.** |
| **PUBLICACIONES:** |
| **TRABAJO DE INGRESO Y/O PROMOCIÓN DE CATEGORÍA:** |
| Título: |  |
| Autores: |  |
| #Páginas: | #Figuras: | #Gráficas: | #Cuadros: | #Referencias: |
| **ACADÉMICOS HONORARIOS O DE NÚMERO QUE LO PRESENTAN:****(De obligatorio cumplimiento para ingreso a la Academia):** |
| **Nombre Completo** | **Firma** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Expreso que he leído en su totalidad del reglamento de la Academia, y que es mi deseo pertenecer a ella. Me comprometo a cumplir con las disposiciones que dicta el Reglamento vigente.**  |
| **Fecha de Presentación:** | **Firma del Aspirante:** |

De conformidad con lo previsto en la ley 1581 de 2012 "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamentan parcialmente, manifiesto que otorgó mi autorización expresa y clara para que la Academia Nacional de Medicina de Colombia, pueda hacer tratamiento y uso de mis datos personales los cuales estarán reportados en la base de datos de la que es responsable dicha organización y que han sido recolectados en relaciones contractuales que ésta realiza en desarrollo de su objeto social.

|  |
| --- |
| **ANEXO EXCLUSIVO PARA DILIGENCIAR EN CASO DE PRESENTAR SOLICITUD DE PROMOCIÓN DE CATEGORÍA** |
| **Fecha de ingreso como Miembro Asociado:** |  |
| **Fecha de ingreso como Miembro Correspondiente:** |  |
| **Comisiones reglamentarias o comités a los que ha pertenecido:** |  |
| **Presentaciones en sesiones académicas:** |  |
| **Asistencia a sesiones. Se contabilizará la asistencia a las sesiones de los dos últimos años a la fecha de solicitud de promoción.**  | **Año \_\_\_\_\_ Asistencia:\_\_\_\_\_\_\_****Año \_\_\_\_\_\_ Asistencia: \_\_\_\_\_\_\_** |
| **OTRAS PARTICIPACIONES** |
| Comisiones |  |
| Solicitud de conceptos |  |
| Presentación en sesiones |  |
| Foros / simposios de la ANM |  |
| Artículos para la revista MEDICINA |  |
| Delegaciones por parte de la junta directiva |  |