

		FOR-CCIMC-001
	REQUISITOS PARA SOLICITAR LA INSCRIPCIÓN/ REINSCRIPCIÓN DE INSTITUCIONES MÉDICO- CIENTÍFICAS (IMC)	Edición N° 2

INFORMACIÓN GENERAL	
a) Nombre completo de la IMC según Registros Públicos	
b) Calificación (academia, sociedad, o asociación)	
c) Nombre del presidente	
d) Celular del presidente de la IMC	
e) Correo electrónico del presidente de la IMC	
f) Fecha de fundación de la IMC	
g) Fecha de inscripción de la IMC	
h) Fecha de última reinscripción de la IMC	
i) Fecha de solicitud	
j) Número de Filiales*	
SOLICITUD	
1. Solicitud de inscripción (o reinscripción) dirigida al Decano y firmada por todos los integrantes de la Junta Directiva	
1.1 Domicilio legal y postal	
1.2 Número telefónico institucional fijo y/o móvil (con código de ciudad)	
1.3 Correo electrónico institucional	
1.4 Página web	
1.5 Número de RUC	
ANEXOS	
2. Constancia de inscripción en Registros Públicos de Personas jurídicas (SUNARP).	
2.1 Copia del Testimonio de los Estatutos	
2.2 Integrantes de la Junta Directiva vigente	
3. Padrón general de integrantes (mínimo 20 miembros especialistas certificados por universidades reconocidas por el CMP).	
3.1 Incluir número de registro CMP	
3.2 Incluir especialidad(es) y número RNE	
3.3 Incluir constancias de habilidad	
4. . Actividades realizadas durante los últimos 24 meses	

		FOR-CCIMC-001
	REQUISITOS PARA SOLICITAR LA INSCRIPCIÓN/ REINSCRIPCIÓN DE INSTITUCIONES MÉDICO- CIENTÍFICAS (IMC)	Edición N° 2

4.1. Actividades acreditadas y relacionadas con los fines de la IMC (informadas y documentadas ante el CMP a través del CCIMC, según modelo. Ver a continuación.	
5. Boleta de pago de derecho de reconocimiento (caja del CMP, equivalente a 20 cuotas mensuales).	

Nota: Este formato es una guía para ordenar los expedientes de solicitud, que debe ser complementada con la lectura cuidadosa del Reglamento de Calificación de Instituciones Médico Científicas.

https://www.cmp.org.pe/wp-content/uploads/2020/01/reglamento_calificacion_funcionamiento_imc.pdf

*Anexar documentación según los artículos 7° y 12° del reglamento.

Modelo para relación de actividades acreditadas por el CMP:

RELACION DE ACTIVIDADES ACADÉMICAS ACREDITADAS POR EL CMP

AÑO	Actividad académica	Fechas	N° Resolución de Sistcere- CMP	N° de créditos otorgados
2019	(Nombre la actividad)	(día, mes de año)		
2020				
2021				
2022				
2023				