



Sociedad Peruana de
Obstetricia y Ginecología

CONSEJO DIRECTIVO
2023 - 2024

Presidente
Dr. Ither Sandoval Díaz

Vicepresidente
Dr. Enrique Guevara Ríos

Secretario General
Dr. Luis Meza Santibáñez

Secretario de Acción Científica
Dr. Ronald Hernández Alarcón

Tesorero
Dr. Víctor Figueroa Zevallos

Secretaria de Actas
Dra. Ysabel Yara Hokama

Secretaria de Filiales
Dra. Esperanza Torres Aronés

Vocal 1
Dr. Guillermo Díez Chang

Vocal 2
Dra. Lía Paz Arrascue

Past Presidente
Dr. Antonio Ciudad Reynaud

Sociedad Peruana de Obstetricia y Ginecología

REINSCRIPCIÓN CMP N° 470630-SM-2

FUNDADA EL 30 DE JUNIO DE 1947

AFILIADA A LA FIGO Y FIASOG

REQUISITOS PARA SER MIEMBRO ADSCRITO

Son Miembros asociados adscritos los profesionales médicos que están realizando la especialidad en Obstetricia, y Ginecología o en especialidades afines que reúnan los siguientes requisitos:

- a) Tener matrícula vigente en el Colegio Médico del Perú
- b) Ser Médico Residente en un programa de segunda especialización en ginecología obstetricia, ginecología oncológica o en una especialidad afín de una Universidad reconocida oficialmente
- c) Para ser elegido Miembro Adscrito, el postulante deberá:
 - Dirigir a la Presidencia de la Asociación una solicitud, refrendada con la firma de tres Miembros Titulares
 - Acompañar su Currículum Vitae, plenamente documentado (3 juegos).
- d) Dicha solicitud será puesta en conocimiento del Comité de Calificación y Ética, que luego revisará y elevará su dictamen al Consejo Directivo para su aprobación.
- e) Aprobada la incorporación, previo cumplimiento de las disposiciones administrativas el Consejo Directivo fijará la fecha para su juramentación
- f) Al final de la juramentación se le otorgará un diploma que lo acredita como tal.

Lima, _____ de _____ de 202_

Sr. Dr.
Ither Sandoval Díaz
Presidente de la Sociedad Peruana de Obstetricia y Ginecología
Presente.-

De mi consideración:

Yo, _____ de profesión Médico Cirujano,
actualmente realizando la especialidad en Ginecología y Obstetricia identificado con DNI N°
_____ CMP _____ con domicilio en
_____, ante usted con el debido respeto, me
presento y solicito ser incorporado como **Miembro Adscrito**, de la Sociedad Peruana de
Obstetricia y Ginecología, entidad que dignamente preside.

Para lo cual adjunto Currículum Vitae documentado así como también la constancia de pago
correspondiente.

Esperando la atención a la presente, me despido de usted.

Atentamente,

Dr.:
CMP:
RNE:

Presentado por:

Dr.:
CMP:
RNE:

Dr.:
CMP:
RNE:

Dr.:
CMP:
RNE:

- Registro CMP vigente
- CV Documentado
- Pago de S/150.00 Incorporación y S/.150.000 Cuota Anual