

Mesa Directiva Bienio 2017-2018

Presidente

Dr. Roberto Arenas Guzmán **Vicepresidenta**

Dra. Angélica Beirana Palencia

Secretario

Dr. D. Edoardo Torres Guerrero

Tesorera

Dra. Julieta Ruiz Esmenjaud

Vocales de la Ciudad de México

Dra. Yolanda Canales Falcón Dra. Gudelia Abad Carranza

Vocales de Provincia

Dr. Marco Romano Quintanilla Cedillo Dr. Juan Pedro Iribe Martínez

Dermatología Revista Mexicana

Editora: Dra. Blanca María de Lourdes Alonzo Romero Pareyón Coeditor: Dr. Luis Miguel Moreno López

Comité Honor y Justicia

Dra. Yolanda Columba Ortiz Becerra Dra. Alicia Venegas Rodríguez Dra. Gisela Navarrete Franco Dra. María Josefina Carbajosa Martínez (suplente)

Comité Educación Médica Continua

Dra. Aurora Elizondo Rodríguez Dra. María del Carmen Padilla Desgarennes Dra. María Elisa Vega Memije Dra. María Teresa Zambrano Díaz Dra. Nohemi Lozano Ferral

Comité Finanzas

Dra. Julieta Ruiz Esmenjaud Dra. Patricia Sánchez Rodríguez Dra. Susana Mercedes Canalizo Almeida (suplente) Dra. Araceli Alvarado Delgadillo

Comité Admisión

Dr. Roberto Arenas Guzmán
Dra. Angélica María Beirana Palencia
Dr. Jesús Manuel Ruiz Rosillo
Dra. Leticia de Alba Alcántara
Dra. Josefina de Peña Ortiz
Dr. Fermín Jurado Santa Cruz (suplente)
Dra. Patricia Mercadillo Pérez (suplente)

Comisión Historia, Cultura y Arte

Dr. Pablo Campos Macías Dra. Rosa María Gutiérrez Vidrio Dra. María de Lourdes Nader Harp Dr. Julio César Salas Alanís

Código postal:

Teléfono:

Email:

WTC - Montecito 38, piso 35, oficina 20. Col. Nápoles. Del. Benito Juárez.

> C.P. 03810. Ciudad de México. T. +52 (55) 9000 5551 / 52. sociedad@smdac.org.mx www.smdac.org.mx

Formato de Ingreso a la Sociedad Mexicana de Dermatología

Nombre completo:
Fecha de nacimiento:
Edad:
Nacionalidad:
Email:
Teléfono celular:
Título de su trabajo de Ingreso:
Estudios profesionales
Universidad donde realizó la licenciatura:
Fecha de terminación de la licenciatura:
Cédula profesional:
Especialidad médica:
Lugar donde realizó la especialidad médica:
Año de egreso de la especialidad médica:
Universidad que avaló el curso de especialidad médica:
Otros estudios de posgrado:
Cédula de especialista:
Número y año de certificación Consejo Mexicano de Dermatología, A. C.:
Recertificaciones:
Lugar del ejercicio institucional de la especialidad
Institución:
Calle:
Número exterior:
Número interior:
Colonia:
Delegación o municipio:
Ciudad:



Mesa Directiva Bienio 2017-2018

Presidente

Dr. Roberto Arenas Guzmán

Vicepresidenta

Dra. Angélica Beirana Palencia

Secretario

Dr. D. Edoardo Torres Guerrero

Tesorera

Dra. Julieta Ruiz Esmenjaud

Vocales de la Ciudad de México

Dra. Yolanda Canales Falcón Dra. Gudelia Abad Carranza

Vocales de Provincia

Dr. Marco Romano Quintanilla Cedillo Dr. Juan Pedro Iribe Martínez

Dermatología Revista Mexicana

Editora: Dra. Blanca María de Lourdes Alonzo Romero Pareyón Coeditor: Dr. Luis Miguel Moreno López

Comité Honor y Justicia

Dra. Yolanda Columba Ortiz Becerra Dra. Alicia Venegas Rodríguez Dra. Gisela Navarrete Franco Dra. María Josefina Carbajosa Martínez (suplente)

Comité Educación Médica Continua

Dra. Aurora Elizondo Rodríguez Dra. María del Carmen Padilla Desgarennes Dra. María Elisa Vega Memije Dra. María Teresa Zambrano Díaz Dra. Nohemi Lozano Ferral

Comité Finanzas

Dra. Julieta Ruiz Esmenjaud Dra. Patricia Sánchez Rodríguez Dra. Susana Mercedes Canalizo Almeida (suplente) Dra. Araceli Alvarado Delgadillo

Comité Admisión

Dr. Roberto Arenas Guzmán Dra. Angélica María Beirana Palencia Dr. Jesús Manuel Ruiz Rosillo Dra. Leticia de Alba Alcántara Dra. Josefina de Peña Ortiz Dr. Fermín Jurado Santa Cruz (suplente) Dra. Patricia Mercadillo Pérez (suplente)

Comisión Historia, Cultura y Arte

Dr. Pablo Campos Macías Dra. Rosa María Gutiérrez Vidrio Dra. María de Lourdes Nader Harp Dr. Julio César Salas Alanís

WTC - Montecito 38, piso 35, oficina 20. Col. Nápoles. Del. Benito Juárez. C.P. 03810. Ciudad de México.

T. +52 (55) 9000 5551 / 52. sociedad@smdac.org.mx www.smdac.org.mx

d

Ejercicio privado de la especialida
Institución:
Calle:
Número exterior:
Colonia:
Delegación o Municipio:
Ciudad:
C.P.:
Teléfono:
Email:
Datas novembre de contacto
Datos personales de contacto Correo electrónico:
Página web:
Domicilio particular, calle:
Número exterior:
Número interior:
Colonia:
Delegación / Municipio:
Ciudad:
C.P.:
Teléfono fijo:
Celular:
Datos fiscales
RFC:
Calle:
Número exterior:
Número interior:
Colonia:
Delegación / Municipio:
Ciudad:
C.P.:
Email: