

SOLICITUD DE ANTECEDENTES ÉTICO DISCIPLINARIOS
(Diligenciar los datos completos (nombre(s) y apellido(s) con letra legible)

Santiago de Cali, _____.

_____, identificado(a) con
cédula ciudadanía No. _____ de _____, tarjeta
profesional y/o registro médico No. _____,
solicito al Tribunal de Ética Médica del Valle del Cauca que se sirva expedir a mi
nombre certificación de antecedentes ético profesionales, para lo cual anexo la
documentación exigida.

Atentamente,

Firma

Anexar:

- Fotocopia legible de la cédula de ciudadanía ó de extranjería.
- Fotocopia Legible de la Tarjeta Profesional de Médico (Minprotección Social ó Rethus) ó registro médico (Secretaría Salud Departamental del Valle).
- Recibo Original de la consignación del Banco Davivienda Cta. de Ahorros N°. 012270056828 por valor de veintidós mil pesos mcte. (\$22.000.00) a nombre del Tribunal de Ética Médica del Valle del Cauca. Nit 800079444-9

Fecha de Entrega: _____.

(Este documento sólo es constancia de
que el certificado de antecedentes
disciplinarios está en trámite)

Descargar formato en la siguiente página: www.temvalle.org