

# PROCESO DE PRE-MATRÍCULA



1 Médico ingresa a la página web: [www.cmp.org.pe](http://www.cmp.org.pe)

2 Llena ficha de Pre-Matricula

3 Imprime Fichas



4 Médico entrega requisitos en CR correspondiente

5 Secretaría de CR verifica documentación y valida ficha en la web

6 Encargada de matrícula del CN, recepciona la documentación física enviada por los CR.

7 Valida datos y los envía al Sistema de Información (ACON) del consejo Nacional, mediante la interfaz web



# PARA MÉDICOS QUE SE VAN A COLEGIAR INGRESO DE DATOS

1. Ingresar a [www.cmp.org.pe](http://www.cmp.org.pe) y presionar servicios:

COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ

NOSOTROS NOTICIAS SERVICIOS **TRÁMITES PARA EL COLEGIADO** COMITÉS FACTURACIÓN ELECTRÓNICA CONTACTO

Observatorio: Medicina, Salud y Sociedad del CMP

CMP DIGITAL MESA DE PARTES VIRTUAL CMP AUTENTICIDAD CONSTANCIA DE HABILIDAD

CONOCE A TU MÉDICO TRÁMITE PARA LA COLEGIATURA REGISTRO DE ESPECIALIDAD O SUB-ESPECIALIDAD

¿Hola en que te podemos ayudar?

2. Ingresar a Trámites para el Colegiado

COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ

NOSOTROS NOTICIAS SERVICIOS TRÁMITES PARA EL COLEGIADO COMITÉS FACTURACIÓN ELECTRÓNICA CONTACTO

— TRÁMITES PARA COLEGIATURA —

A. Directiva de Procedimiento de Inscripción en el Registro de Matrícula para la Colegiatura en el Colegio Médico del Perú. Ver resolución [Pdf]

B. Proceso. Ver instructivo [Pdf]

Para el correcto funcionamiento de este servicio, utilizar el explorador Google Chrome

"INICIAR PROCESO DE PRE-MATRÍCULA"

### 3. Seleccionar **Iniciar Registro**

## Pre-Matricula Para Colegiación

  
  

Iniciar Registro →

Modificar datos del Registro →

### 4. Complete los datos.

### Ficha de Pre-Matricula Para Colegiación

CONSEJO REGIONAL \*  
CONSEJO REGIONAL I TRUJILLO

Datos Personales

NOMBRES COMPLETOS \*  
Ingrese su nombre

APELLIDO PATERNO  
Ingrese su apellido paterno

APELLIDO MATERNO  
Ingrese su apellido materno

SEXO \*  
Masculino

ESTADO CIVIL \*  
Casado

### 5. Presiona **“ENVIAR”**

TELEFONO FIJO  
Ingrese su telefono fijo

TELEFONO CELULAR  
Ingrese su telefono celular

CORREO \*  
Ingrese su correo

Datos de Universidad

ORIGEN DE UNIVERSIDAD \*  
Seleccione Nacionalidad

PAIS DE UNIVERSIDAD \*

NOMBRE DE UNIVERSIDAD \*

FECHA DE EGRESO  
dd/mm/aaaa

Enviar →

6. Aparecerá la ventana de confirmación de registro, presionar “**IMPRIMIR FICHAS**”



7. Por último, verificar los datos y presionar en el ícono de la impresora para imprimir las fichas, que deberán ser firmadas y entregadas al consejo regional respectivo.

pdf.php 1 / 7

 **COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ**  
FICHA DE DATOS PARA LA COLEGIACION **CO**

**CMP:** \_\_\_\_\_ Fecha de Colegiatura \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Consejo Regional: **CR I**

Apellido paterno: **PEREZ**  
Apellido materno: **QUISPE**  
Nombres: **JOSE**

FOTO  
Tamaño pasaporte a color en fondo blanco

Documento de identidad:  DNI **x**  CE **12345678**

Estado civil:  Soltero(a)  Casado(a)  Divorciado(a)  Viudo(a)  Otro: \_\_\_\_\_

Sexo:  M  F Grupo sanguíneo: **AB+**

**DATOS DE NACIMIENTO**

País:  PERÚ  Otro: **Afganistán** Fecha de Nacimiento **18 / 10 / 1981**  
Día mes año

Departamento: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_

**DOMICILIO**

Departamento: **ANCASH** Provincia: **CASCA** Distrito: **CASCA**

Asociación  Condominio  Residencial  Urbanización  Otro:  
**LOS ARBOLES**

Avenida  Calle  Jirón  Pasaje  Barrio  Otro:  
**BENITEZ 123**

Teléfono(s): **123456** Celular(es): **123456789**

## CAMBIO DE DATOS

Luego de haber impreso las fichas y observar algún dato incorrecto en la información mostrada, el médico podrá modificar los datos de la siguiente manera.

1. Realizar todos los pasos anteriores hasta el punto 4 y presione **“Modificar datos del Registro”**



**Pre-Matricula  
Para Colegiación**

Iniciar Registro →

Modificar datos del Registro →

2. Colocar su número de documento y presionar **“BUSCAR”**.



**Mantenimiento de Pre-Matricula  
Para Colegiación**

NRO. DOCUMENTO \*  
12345678

Buscar →

3. Cambiar los datos que se crean convenientes.



**Ficha de Pre-Matricula  
Para Colegiación  
Modificar**

CONSEJO REGIONAL \*  
CONSEJO REGIONAL I TRUJILLO

Datos Personales

NOMBRES COMPLETOS \*  
JOSE

APELLIDO PATERNO  
PEREZ

APELLIDO MATERNO  
QUISPE



4. Presionar el botón **“ENVIAR”**.

Datos de Universidad

ORIGEN DE UNIVERSIDAD \*  
Nacional

PAÍS DE UNIVERSIDAD \*  
Perú

NOMBRE DE UNIVERSIDAD\*  
COMISION NACIONAL DE ESPECIALISTAS - CMP - CN

FECHA DE EGRESO  
01/01/2000

Enviar →

5. Aparecerá la ventana de confirmación de registro, presionar **“IMPRIMIR FICHAS”**

**Ficha de Pre-Matricula  
Para Colegiación**

¡Gracias! Hemos recibido sus datos.

Imprimir Fichas →

6. Por último verificar los datos y presionar en el ícono de la impresora para imprimir las fichas, que deberán ser firmadas y entregadas al consejo regional respectivo.

pdf.php 1 / 7

 **COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ** **FICHA DE DATOS PARA LA COLEGIACION** **CO**

**CMP:**  
**Consejo Regional:** CR I

Fecha de Colegiatura / /

**FOTO**  
Tamaño pasaporte a color en fondo blanco

Apellido paterno: PEREZ  
Apellido materno: QUISPE  
Nombres: JOSE

Documento de identidad:  DNI  X  CE 12345678

Estado civil:  Soltero(a)  Casado(a)  Divorciado(a)  Viudo(a)  Otro:

Sexo:  M  F Grupo sanguíneo: AB+

**DATOS DE NACIMIENTO**  
País:  PERÚ  Otro: Afganistán Fecha de Nacimiento 18 / 10 / 1981  
Día mes año  
Departamento: Provincia: Distrito:

