

PROCESO DE PRE-MATRÍCULA



1 Médico ingresa a la página web: 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 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.

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:



 **COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ**