Sociedad Peruana de Obstetricia y Ginecología

CONSEJO DIRECTIVO
2025 - 2026

Presidente:
Dr. Enrique Guevara Ríos

Vicepresidente:
Dr. Luis Meza Santibáñez

Secretaria General:
Dra. Maribel Dextre Altez

Secretario Acción Científica:
Dr. Pedro Arango Ochante

Tesorería:
Dra. Lía Paz Arrascue

Secretaria de Actas:
Dra. Claudia Namizato Ikemiyashiro

Secretario de Filiales:
Dr. Ronald Hernández Alarcón

Vocal 1:
Dra. Ysabel Yara Hokama

Vocal 2:
Dr. Félix Ayala Peralta

Past Presidente:
Dr. Ither Sandoval Díaz

Sociedad Peruana de Obstetricia y Ginecología
REINSCRIPCIÓN CMP N° 470630-SM-2
FUNDADA EL 30 DE JUNIO DE 1947
AFILIADA A LA FIGO Y FLASOG

REQUISITOS PARA SER MIEMBRO ASOCIADO

Son Miembros Asociados los profesionales médicos especialistas en Obstetricia, Ginecología o de especialidades afines que reúnan los siguientes requisitos:

a) Matrícula vigente en el Colegio Médico del Perú

b) Estar inscrito como médico Gineco-obstetra, ginecólogo-oncólogo o en especialidad afín en el Registro de Especialistas del Colegio Médico del Perú.

c) Ejercer la actividad obstetricia y/o ginecológica o de especialidad afín y contar con la recertificación respectiva (vigente).

Las tres condiciones anteriores deberán ser documentadas debidamente en el Currículum Vitae.

d) Para ser elegido Miembro Asociado, el postulante deberá:

- Dirigir una solicitud a la Presidencia**, refrendada con la firma de tres Miembros Titulares.**
- Enviar su Currículum Vitae, debidamente documentado al correo. contacto@spog.org.pe

e) Dichos documentos serán puestos en conocimiento de la Asamblea y luego serán entregados al Comité de Calificación y Ética, posteriormente a su revisión elevarán su dictamen al Consejo Directivo.

f) Aprobada la incorporación, previo cumplimiento de las disposiciones administrativas, el Consejo Directivo fijará la fecha para su juramentación.

g) Los Miembros Asociados a incorporarse en las Filiales deberán seguir los mismos procedimientos descritos anteriormente. Las filiales deberán remitir a la SPOG copia del expediente completo y haber cumplido con las disposiciones administrativas. Cumplidos estos trámites la SPOG extenderá el diploma que lo acredita como tal

Lima, _____ de _____ del 2025__

Sr. Dr.
ENRIQUE GUEVARA RIOS
Presidente de la Sociedad Peruana de Obstetricia y Ginecología
Presente.-

De mi consideración:

Yo, _____ de profesión Médico Cirujano, especialista en Obstetricia y Ginecología, identificado con DNI Nº _____ CMP _____ y RNE _____ con domicilio en _____, ante usted con el debido respeto, me presento y solicito ser incorporado como **Miembro Asociado**, 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
- Recertificación, RNE vigente
- Certificado de Médico Cirujano
- Certificado de Especialista
- Certificado de Cursos realizados
- Pago de S/.300.00 Incorporación y S/.300.00 Anuales