



- 1) Por favor visite [www.acog.org/join](http://www.acog.org/join) y haga hacia abajo en la página web. Haga clic en la pestaña "Solicitudes e información en español".

<h3>Physicians in Other Specialties</h3> <p>A physician in a specialty other than obstetrics and gynecology who has given valuable service in obstetrics, gynecology, or both.</p> <p>&gt;</p>	<h3>Allied Health Professionals</h3> <p>Health care professionals in clinical and nonclinical settings affiliated with the field of obstetrics and gynecology may reap the benefits of ACOG membership at reduced rates when they join as educational affiliates.</p> <p>&gt;</p>
<h3>International Memberships</h3> <p>International educational affiliates have direct access to our website and can purchase ACOG materials and attend the Annual Clinical and Scientific Meeting at the reduced member's rate.</p> <p>&gt;</p>	<h3>Solicitudes e Información en Español</h3> <p>&gt;</p>

- 2) Haga clic en "Solicitud de estatus de Fellow".

— Join —

## Solicitudes e Información en Español

Membership

- Join
- Medical Students
- Residents and Graduates
- Practicing Physicians
- Retired, Semi-Retired, and Disabled Physicians
- Physicians in Other Specialties
- Allied Health Professionals
- International Memberships
- Solicitudes e Información en Español**

Solicitud para estatus Junior Fellow	Solicitud para estatus Fellow
Seccion de Mexico	Renueve su Membresía

3) Ingrese el correo electrónico y haga clic en "Go"

## Solicitud para estatus Fellow en el Colegio Americano de Obstetras y Ginecólogos

***Por favor, lea antes de completar la solicitud***

### **Tasa de solicitud**

Solicitantes deben pagar una tasa de solicitud de \$ 100.00 (USD), que es una tarifa única separada de las cuotas de membresía. Las cuotas se facturan una vez que es admitido como miembro. Esta tarifa de procesamiento debe enviarse junto con la solicitud y no es reembolsable. Las solicitudes no se procesarán hasta que se haya recibido la tasa de solicitud. El pago puede hacerse con las siguientes tarjetas de crédito: Visa, MasterCard o American Express.

### **Requisitos de elegibilidad**

1. Certificación y Mantenimiento de la Certificación en obstetricia, ginecología o ambas de una de las juntas reconocidas por la Junta Directiva del Colegio:

- American Board of Obstetrics and Gynecology Parts I and II
- American Osteopathic Board of Obstetrics and Gynecology
- Royal College of Obstetricians and Gynaecologists of England
- Royal College of Physicians and Surgeons of Canada or Quebec
- Consejo Mexicana de Ginecología y Obstetricia
- Latin American Board
- The University of the West Indies Postgraduate Doctorate Medicine
- Royal Australian and New Zealand College of Obstetricians and Gynaecologists
- Japanese Society of Obstetrics and Gynecology (JSOG)
- Federación Centroamericana de Sociedades de Obstetricia y Ginecología
- Sociedad Chilena de Obstétrica y Ginecología
- European Board and College of Obstetrics and Gynaecology (EBCOG)

El estado de Fellow también está disponible para médicos certificados en otras Secciones de América Latina (Argentina, Colombia, República Dominicana, Ecuador y Perú).

2. Los solicitantes deben poseer una licencia sin restricciones para practicar medicina y cirugía en cada estado, jurisdicción o país donde el solicitante tenga licencia.

### **Información Adicional**

Por favor, lea los estatutos de ACOG y el Código de ética profesional (*haga clic para ver*) antes de completar la solicitud. Los solicitantes deben proporcionar su(s) licencia(s) médica(s) y su certificado de certificación de la junta con la solicitud. Estos documentos deben escanearse a una computadora y subir electrónicamente con la aplicación. Aceptamos documentos con una extensión de archivo .pdf, .png, .doc o .docx, .tif, jpeg o .jpg. No se permiten otros tipos de extensión de archivo.

El tiempo de procesamiento puede demorar hasta cuatro (4) semanas si la solicitud está completa..

### **Compatibilidad del navegador web:**

Si tiene problemas con la solicitud en línea, asegúrese de estar usando la versión más actual de su navegador web. Admitimos las versiones más recientes de Chrome, Microsoft Edge, Firefox y Safari en los sistemas operativos actuales. Para garantizar que mantenemos los más altos estándares de seguridad para los datos de nuestros miembros, solo se admiten los navegadores web y los sistemas operativos actuales.

Para la mejor experiencia de usuario, recomendamos utilizar una computadora portátil, computadora de escritorio o tableta para acceder y enviar las solicitudes de membresía en línea.

## ¿Tiene un inicio de sesión de ACOG?

(Incluyendo membresía previa o inicio de sesión de registro de eventos)  
Ingrese su correo electrónico para localizar su cuenta e iniciar el proceso de solicitud. Si tiene un correo electrónico archivado, se le pedirá que inicie sesión con su correo electrónico y contraseña principal

Correo electrónico principal:

Go

- 4) Si ya tiene un registro de ACOG (por ejemplo, membresía anterior o registro para un evento de ACOG), se le pedirá que inicie sesión. Si no tiene una cuenta de ACOG, se le pedirá que cree una cuenta.



### Sign in to your ACOG account

Forgot your email address?

[Look up your email](#)

Don't have an account?

[Create an account](#)



### Create an ACOG Account

Name and Email

Address

This is my:

Password

Passwords must:

- Be at least 8 characters long
- Not contain name, most recent password, or spaces
- Contain each of the following:
  - a lower case letter
  - a number
  - a special character (@, %, +, \, /, !, #, \$, ^, ?)

\* required

5) Ingrese la información demográfica y haga clic en “Guardar y Continuar”

Solicitud de Fellow: Nombre y Dirección como desee que aparezca en todos los documentos,  
ACOG retiene una dirección principal para cada miembro. Esta dirección principal establece su distrito y sección de ACOG, y la dirección de correo para recibir información y publicaciones de ACOG.  
Los campos en negrita son obligatorios\*

### Información personal

**Nombre:**  **Segundo nombre:**  **Apellido(s):\***  **Sufijo:**

**Licenciaturas (MD,DO,PhD):**  **Apellido de Soñetera:**

**Fecha de Nacimiento:\***  **Género:\***  **Etnicidad:**

Si es militar activo, por favor proporcione:

**Rama Militar:**

**Rango Militar:**

### Información de Dirección

**Calle:\***

**Apto, Suite, etc.:**

**Institución, Hospital o Práctica:**

**Ciudad:\***  **State/Territory:**  **Postal Code:**

**País:**

### Teléfono, Fax y Correo Electrónico


**Teléfono:**

**Fax:**

**Correo Electrónico:**

[Guardar y Continuar](#)

6) Seleccione las preferencias de comunicación por correo electrónico.



About Programs Membership Community Donate Search

Clinical Information Practice Management Career Support Education & Events Advocacy News Topics

### Email Preference Center

Nombre: Cristaly Aguilar  
Su correo electrónico esta requerido: caguilar@acog.org

Para disfrutar de los beneficios de las comunicaciones ACOG, verifique los mensajes que le interesan.

Suscribirse a todas las comunicaciones electrónicas de ACOG

---

- Rondas de ACOG
- Programas ACOG (información tecnológica de la salud, salud global de la mujer)
- Reunión anual
- Actualizaciones de práctica clínica (Boletines de Práctica, Opiniones del Comité, Recomendaciones de Práctica, actualizaciones clínicas, revisión clínica, Green Journal, inmunización, WFS, LARC)
- El Consejo en Seguridad de Pacientes en la Salud de las Mujeres (incluyendo la Alianza para la Innovación en Salud Materna)
- Noticias del Distrito y de la Sección
- Desarrollo (recaudación de fondos)
- Productos educativos (PROLOG, Precís, eModulos, libros de Pautas)
- Eventos educativos (cursos de postgrado, talleres de codificación, seminarios web)
- Asuntos Gubernamentales/Abogacía (noticias legislativas)
- Comunicaciones de membresía (noticias para miembros y premios)
- Educación del paciente (Materiales de educación del paciente, el libro "Su Embarazo y Parto")
- Gestión de la práctica (SCOPE, VRQC, codificación, responsabilidad profesional y actualización de la gestión de riesgos)
- Los titulares de hoy (resumen diario de las noticias nacionales)
- Encuestas

### Para Residentes y Médicos Jóvenes

- Noticias Junior Fellows
- Noticias de jóvenes médicos
- Conexión profesional
- CREOG

Unsubscribe To All

**Consienta**

7) Haga clic en "Añadir Certificación" para ingresar información de certificación.

## Información Profesional

**ACOG Fellow Solicitante: Cristaly Marina Aguilar**

Se requiere Certificación y Mantenimiento de la Certificación en obstetricia, ginecología o ambas de una de las juntas reconocidas por la Junta Directiva del Colegio. Agregue la certificación y seleccione de la lista desplegable.

**Añadir Certificación**

**Atrás**

- 8) Ingrese la información de su certificación es decir la carta que se le dio cuando aprobó el examen CAFA y haga clic en "Save".

### Certificación

**Fellow Solicitante:** \*  
Cristaly Marina Aguilar

**Certificación:** \*

Federacion Centroamericana d

Año de Certificación (YYYY):

2018

Año de Vencimiento (YYYY):

9999

Save Cancel

- 9) Haga clic en "Guardar y Continuar" para proceder.

### Información Profesional

**ACOG Fellow Solicitante:** Cristaly Marina Aguilar

Se requiere Certificación y Mantenimiento de la Certificación en obstetricia, ginecología o ambas de una de las juntas reconocidas por la Junta Directiva del Colegio. Agregue la certificación y seleccione de la lista desplegable.

Certificaciones	Año de Certificación	Año de Vencimiento
Federacion Centroamericana de Sociedades de Obstetricia y Ginecologia	2018	9999

Atrás Guardar y Continuar

- 10) Haga clic en el enlace "haga aquí para subir el documento" para subir una copia de su la carta de certificación.

### Subir Documento de Certificación

**ACOG Fellow Solicitante:** Cristaly Marina Aguilar

**Prueba de su certificación debe ser subido con esta aplicación para continuar.**

Se requiere certificación en obstetricia-ginecología por una de las juntas reconocidas por la Junta Ejecutiva del Colegio. Agregue la Certificación y seleccione de la lista desplegable.

[Haga clic aquí para subir el documento.](#)

Atrás

- 11) Busque una copia de la carta de certificación en su computadora y haga clic en "Save"

### Información del Documento

Cristaly Marina Aguilar

**Documento:\***

**Código de Documento:\***

- 12) Haga clic en "Guardar y Continuar" para proceder.

### Subir Documento de Certificación

**ACOG Fellow Solicitante: Cristaly Marina Aguilar**

**Prueba de su certificación debe ser subido con esta aplicación para continuar.**


Se requiere certificación en obstetricia-ginecología por una de las juntas reconocidas por la Junta Ejecutiva del Colegio. Agregue la Certificación y seleccione de la lista desplegable.

**Nombre de Documento**

[cess.acog.org/eweb/fileviewer.aspx?itemkey=66E21F6A-D6F3-4A96-B067-81BC43DFAAE8&objectName=co\\_customer\\_x\\_document&file=bc\\_2820211-ba630759.docx](https://cess.acog.org/eweb/fileviewer.aspx?itemkey=66E21F6A-D6F3-4A96-B067-81BC43DFAAE8&objectName=co_customer_x_document&file=bc_2820211-ba630759.docx) (Revisar)

- 13) Haga clic en "Agregar Información de Licencia" para agregar la información de su licencia médica o cedula profesional.

### Información de Licencia

Por favor agregue todas las licencias médicas y sus fechas. Los estatutos de ACOG: "Un miembro del Colegio debe tener una licencia médica sin restricciones en cada jurisdicción donde el miembro tiene licencia". Para editar una licencia, haga clic en el  ícono que aparece al lado del año para hacer cambios.

Agregar Información de Licencia

14) Ingrese la información de la licencia médica. Haga clic en "Save", y después en "Guardar y Continuar".

## PAÍS / ESTADO INFORMACIÓN DE LICENCIA

---

Cristaly Marina Aguilar

**País: \***

**No de Licencia: \***

**Año de Vencimiento (YYYY): \***

¿Alguna vez ha renunciado a su licencia médica o su licencia médica ha sido revocada, suspendida, restringida o sometida a alguna otra acción adversa?

 Required

Si su respuesta es afirmativa, proporcione los detalles:

Save

Cancel

15) Haga clic en el enlace "Haga clic aquí para subir el documento" para subir una copia de su licencia médica.

### Subir de Licencia Médica Actual

---

Se debe subir con esta solicitud una copia de su (s) licencia (s) médica (s) actual (es) que indique su número de licencia y la fecha de caducidad.

Se aceptan documentos con una extensión de archivo .pdf, .png, .docx, .tiff, jpeg o .jpg. No se permiten otros tipos de extensión de archivo.

Haga clic aquí para subir el documento



Atrás



16) Busque una copia de la licencia médica en la computadora y haga clic en "Save"

### Información del Documento

Cristaly Marina Aguilar

Documento:\*

Código de Documento:\*

17) Haga clic en "Guardar y Continuar" para proceder.

### Subir Copia de Licencia Médica Actual

Se debe subir con esta solicitud una copia de su (s) licencia (s) médica (s) actual (es) que indique su número de licencia y la fecha de caducidad.

Se aceptan documentos con una extensión de archivo .pdf, .png, .doc o .docx, .tiff, jpeg o .jpg. No se permiten otros tipos de extensión de archive.

**Licencia Médica**  
cess.acog.org/eweb/fileviewer.aspx?itemkey=84BE5208-87AF-4DA6-AF57-790F7E07DB00&objectName=co\_customer\_x\_document&file=medlic\_282021-ee30d890.docx (Revisar) [Reemplazar Documento Cargado](#)

18) Agregue información sobre cómo practica la medicina haciendo clic en "Agregar Practica y Especialidad"

### Práctica y Especialidad:

Para agregar la información de práctica requerida, por favor haga clic [+](#) icono.

Agregar Práctica y Especialidad [+](#)

19) Ingrese la información y haga clic en "Save"

Práctica Primaria:  
Ob-Gyn

Subespecialidad:  
None-General Specialist

Configuración de Practica  
Ob-Gyn Group

Número de médicos:  
2-5

Empleado por:  
Ob/Gyn Group

Save Cancel

20) Haga clic en "Guardar y Continuar" para proceder.

### Información de Práctica y Especializada

Por favor verifique la siguiente información de práctica que tenemos archivada para usted. Si es incorrecto o si falta información  icono.

Editar práctica y especialidad 

Práctica	Otro Subespecialista	Modelo	Ob-Gyn Grupo	Multiespecialid	Empleado por
Ob-Gyn	None-General Specialist	Ob-Gyn Group	2-5		Ob/Gyn Group

Atrás Guardar y Continuar

21) Responda la pregunta sobre privilegios del personal del hospital y haga clic en "Guardar y Continuar"

### Privilegios Como Miembro del Personal Médico de un Hospital

ACOG Fellow Solicitante: **Cristaly Marina Aguilar**

¿Le fueron alguna vez denegados, restringidos o rescindidos sus privilegios como miembro del personal médico de un hospital?

Si / No:\*

No

Si su respuesta es afirmativa, proporcione los detalles:

[Atrás](#) [Guardar y Continuar](#)

22) Lea ambas declaraciones y, si está de acuerdo, escriba su nombre completo. Haga clic en "Guardar y Continuar" para proceder.

### Información profesional - continuación

ACOG Fellow Solicitante: **Cristaly Marina Aguilar**

#### Certificación Autorización

Yo certifico que toda la información contenida en la solicitud de membresía como miembro Fellow del Colegio Americano de Obstetras y Ginecólogos (ACOG) es verdadera y precisa. Por la presente reconozco y acepto que ACOG puede revisar y evaluar mi posición moral, ética y profesional en la evaluación de esta solicitud de membresía, y si es admitida, para continuar siendo miembro. Además, autorizo a ACOG a realizar todas las consultas que considere necesarias para evaluar esta solicitud. Además, acuerdo que no tendré derecho a ser informado de la identidad de las personas o instituciones de las cuales se solicitó o recibí información y que toda la información proporcionada a ACOG en relación con este proceso de solicitud será confidencial y no estará sujeta a examen por parte de yo o cualquier persona que actúe en mi nombre. Acepto que ACOG tiene la discreción exclusiva de determinar mi aptitud para ser Fellow de ACOG. Si no se dé curso favorablemente en mi solicitud, acepto que no responsabilizaré legalmente a ACOG, sus funcionarios, miembros o empleados por tal acción.

#### Compromiso

Si soy admitido como Fellow de ACOG, me comprometo a cumplir con los estatutos y el Código de Ética Profesional de ACOG, ya que pueden ser revisados de vez en cuando. Además, acepto notificar a ACOG inmediatamente si se han tomado medidas adversas contra mi licencia médica en cualquier jurisdicción o si ya no estoy certificado por el Consejo Americano de Obstetricia y Ginecología o cualquier otra organización reconocida por ACOG como entidad certificadora.

Por favor teclea su nombre para servir como su firma:\*

Cristaly Aguilar

[Atrás](#) [Guardar y Continuar](#)

23) Haga clic en "siguiente" para agregar la tasa de solicitud al carrito. Esta tasa se paga solamente una vez y es un cobro separada de las cuotas de membresía. Las cuotas de membresía se facturan una vez que la solicitud ha sido procesada y usted es admitido como miembro.



product: Fellow Processing Fee  
 Fellow-Processing Fee-Spanish  
 price: 100.00  
 quantity:

Next

24) Haga clic en "check out" para proceder.



net total	discount	price	quantity	item
100.00	0.00	100.00 Required	<input type="text" value="1.00"/> Required	Fellow-Processing Fee-Spanish

Sub total: 100.00

Total discount: 0.00

Total tax: 0.00

Total shipping: 0.00

Total: 100.00

Discount:    
 discounts applied:

If you have applied for discount programs, click this link: [Apply Discount Program](#)

Check-Out

25) Ingrese la información de la tarjeta de crédito y haga clic en "Continue"



# ACOG

The American College of  
Obstetricians and Gynecologists

**Customer:** Cristaly Marina Aguilar

Use this phone:

Use this email:

Bill to: Aguilar Cristaly Marina

Billing contact:

**Pick your billing address:**

Required

**Bill to:** Cristaly Marina Aguilar  
409 12th ST SW  
Washington, 20024-2125  
GUATEMALA

**Ship to:** Cristaly Marina Aguilar  
409 12th ST SW  
Washington, 20024-2125  
GUATEMALA

Reference Code:

Found above your name on Renewal Notice

Payment amount: **100.00**

Payment method:

Required

Cardholder's name:

Required

Credit card number:

Required

Expiration date:

Required

CVV:

Invoice total: **100.00**

26) Felicitaciones, la solicitud de Fellow se sometió con éxito. Por favor comuníquese con Servicios de Membresía si tiene preguntas por correo electrónico a [membersupport@acog.org](mailto:membersupport@acog.org) o llame al 202-863-2452 o al (800) 673-8444 ext. 2452.