



---

**MESA DIRECTIVA 2024-2026**

Dra. Rocío Brenda Anguiano Serrano, Presidenta  
Dra. María Elena Hernández Aguilar, Secretaria

Dra. Albertina Cortés Sol, Vicepresidenta  
Dr. José Luis Palacios Galicia, Tesorero

**CONVOCATORIA DE INGRESO A LA SOCIEDAD MEXICANA DE CIENCIAS UROGENITALES  
2026**

La Sociedad Mexicana de Ciencias Urogenitales (SMCU) A.C. convoca a la comunidad interesada en pertenecer a nuestra Sociedad a registrar su solicitud en alguna de las cinco modalidades:

**Asociado Científico:** El aspirante debe tener al menos dos publicaciones científicas recientes en el área de las ciencias urogenitales.

**Asociado Clínico:** Ser especialista en alguna de las áreas de ciencias urogenitales (urólogo, ginecólogo, etc.) y que esté activo.

**Asociado por Afinidad:** Tener interés académico o clínico en el área de las ciencias Urogenitales. Por ejemplo, personas físicas, veterinarios, enfermeras, ingenieros, etc.

**Asociado Estudiante:** Demostrar que están inscritos en alguna licenciatura o posgrado y contar con interés por las ciencias urogenitales.

**Asociado Distinguido:** Ser propuesto por siete socios no estudiantes.

Para obtener la membresía el/la aspirante deberá enviar a la presidencia del comité de admisión, **Dra. Albertina Cortés Sol (alcortes@uv.mx)** los siguientes documentos:

1. Dos cartas de recomendación por parte de socios activos
2. Currículo vitae en formato libre
3. Carta de solicitud de ingreso exponiendo motivos y especificando la modalidad solicitada

**El proceso de admisión de nuevos socios estará abierto hasta el 30 de septiembre del 2026.**

Una vez enviada la solicitud, los resultados se notificarán a los solicitantes por correo electrónico, para proceder con el pago de la cuota correspondiente.

CUOTAS 2026	
CATEGORÍA	MONEDA NACIONAL
Asociado Científico	\$1,300
Asociado Clínico	\$1,300
Asociado por Afinidad	\$750
Asociado Estudiante	\$550

Favor de realizar su pago en el banco BBVA a nombre de la Sociedad Mexicana de Ciencias Urogenitales AC. Número de cuenta: 0117325460. CLABE: 012830001173254607. El comprobante debe enviarse al correo electrónico: [smcutesoreria@gmail.com](mailto:smcutesoreria@gmail.com). En caso de requerir factura debe indicarse en el mismo correo (NO se emitirán facturas posteriores al mes de pago). **EL PAGO Y EL ENVÍO DEL COMPROBANTE DEBE REALIZARSE DENTRO DE LAS DOS PRIMERAS SEMANAS DE CADA MES.**

**SOCIOS FUNDADORES**

Dra. Yolanda Cruz Gómez  
Dr. César Feliciano Pastelín Rojas

Dr. Alvaro Muñoz Toscano  
Dr. José Luis Palacios Galicia  
Dr. Raúl Juárez Mendieta

Dra. María Elena Hernández Aguilar  
Dra. Margarita Juárez Romero