

# BIENVENIDOS AL SISTEMA DE SOLICITUD DE AVALES DEL CONSEJO NACIONAL DE CERTIFICACIÓN EN ANESTESIOLOGÍA A.C.

Logo: CONAC

SIGN IN

Usuario

Contraseña [Olvidaste tu contraseña?](#)

Ingresar

Crear mi cuenta

CREACIÓN DE NUEVA CUENTA

ACCESO DE USUARIOS CON CUENTA.

Si ya tiene una cuenta, puede ingresar al sistema escribiendo su usuario y su contraseña

Si aún no tiene cuenta, dé clic en el botón "crear mi cuenta" y proporcione los datos que le son solicitados.



REGISTRATE

## REGISTRO DE NUEVO USUARIO

Complete los siguientes campos a fin de crear una nueva cuenta en nuestro sistema, de esta forma podrá dar de alta todas las solicitudes de aval que requiera desde un solo perfil.

Una vez que ha completado su registro, el sistema lo redirigirá en automático a la plataforma, en la interfaz de **"datos generales"** donde podrá corroborar su información.

### Datos de la cuenta

Razón Social \*

Razon social de la empresa o Asociación

Usuario \*

Contraseña \*

### Dirección

Calle \*

Número exterior \*

Número interior

Colonia \*

Delegación o municipio \*

Código postal \*

Estado \*

Seleccionar

### Datos de contacto

Telefono \*

Email \*

Incluir clave lada.

Página web

### Datos generales

Selecciona una opción: \*

Asociación, Sociedad, Colegio, Federación.

Empresa comercial

Acepto [terminos y condiciones](#)

Registrarme

Ya tienes una cuenta? [Ingresa aquí](#)



SOLICITUDES DE AVAL

CURSOS DE ERICK M...

Usuario

Cambiar foto

- Generales
- Contacto
- Dirección
- Facturación
- Contraseña

### Información general

|               |  |
|---------------|--|
| Razón Social  | Cursos de Erick Marin  |
| Referencia    | 7000892  |
| Clasificación | <input checked="" type="radio"/> Asociación, Sociedad, Colegio, Federación.<br><input type="radio"/> Empresa comercial |

Actualizar Cancelar

## INFORMACIÓN GENERAL DE MI PERFIL

En esta primer pantalla, después de haber realizado su registro, podrá verificar la información que ha proporcionado anteriormente y, si es necesario, modificarla o actualizarla.

Podrá modificar sus datos de CONTACTO, FACTURACIÓN, DIRECCIÓN y CONTRASEÑA.

En esta misma interfaz, en el menu lateral izquierdo, podrá encontrar el botón "SOLICITUDES", desde este botón podra ingresar a realizar las solicitudes de avales que necesite.



Lista de solicitudes

10 records per page

| # | Actividad |
|---|-----------|
|---|-----------|

DESDE EL BOTÓN "GENERAR SOLICITUD" PODRÁ COMENZAR CON EL PROCESO DE SOLICITAR UN AVAL, AL DAR CLIC EN ESTE BOTÓN LE DESPLEGARÁ UNA VENTANA CON UN PEQUEÑO FORMULARIO.

Botón para nuevas solicitudes

Generar solicitud

Search

| probante                   | Puntos | Acciones |
|----------------------------|--------|----------|
| No data available in table |        |          |

Showing 0 to 0 of 0 entries



ESTA VENTANA SERÁ DONDE COMIENZE A REGISTRAR LOS DATOS DEL EVENTO, LOS DATOS SON INFORMACIÓN BÁSICA Y SENCILLA DE PROPORCIONAR, INFORMACIÓN CON LA QUE YA DEBERÁ CONTAR AL MOMENTO DE REALIZAR SU SOLICITUD.

### Registro de actividad

Fechas del evento:  A

Tipo de actividad:

Modalidad:

Nombre del evento:

Institución o Universidad que lo avala:

Ciudad sede:

Lugar sede:

Horas de Actividades Académicas:

Nombre, puesto e institución de la persona a la que se dirige la carta de otorgamiento del aval:

¿Adicional a este evento se realizarán actividades adicionales como talleres o simposios?  
 Si  
 No

Agregar +

**Siguiente** Cancelar

EN ESTA SECCIÓN PODRÁ AGREGAR ACTIVIDADES ADICIONALES AL EVENTO, PARA AGREGAR LA PRIMER ACTIVIDAD, SELECCIONE "SI" O DE CLIC EN "AGREGAR". SI TIENE MÁS DE UNA ACTIVIDAD, DE CLIC EN AGREGAR HASTA COMPLETAR LAS NECESARIAS.

No hay solicitudes. Por favor da click en el botón Generar Solicitud para comenzar

10 records per page

| # | Actividad | Nombre evento |
|---|-----------|---------------|
|---|-----------|---------------|

Showing 0 to 0 of 0 entries

| Comprobante | Puntos | Acciones |
|-------------|--------|----------|
|-------------|--------|----------|

ESTE ES UN EJEMPLO DE UNA SOLICITUD. ES MUY IMPORTANTE TENER EN CUENTA QUE LA **FECHA MÍNIMA** PARA SOLICITAR UN REGISTRO DE ACTIVIDAD ES DE **2 MESES DE ANTICIPACIÓN**

### Registro de actividad

Fechas del evento:  A

Tipo de actividad:

Modalidad:

Nombre del evento:

Institución o Universidad que lo avala:

Ciudad sede:

Lugar sede:

Horas de Actividades Académicas:

Nombre, puesto e institución de la persona a la que se dirige la carta de otorgamiento del aval:

¿Adicional a este evento se realizarán actividades adicionales como talleres o simposios?
   
 Si
   
 No

Generar solicitud

Search

Comprobante   Puntos   Acciones

Actividad   Nombre evento

Showing 0 to 0 of 0 entries

< >

< >

**ACTIVIDADES ADICIONALES**  
CUANDO SEAN AGREGADAS ACTIVIDADES ADICIONALES EN SU EVENTO, DEBERÁ LLENAR LA INFORMACIÓN QUE SE SOLICITA, PUEDE SUBIR SU PROGRAMA O HACERLO POSTERIORMENTE SI AÚN NO CUENTA CON ÉL.

|   |  |                                 |  |
|---|--|---------------------------------|--|
| Actividad   | Nombre   | Horas                           |  |
| <input type="text" value="Seminario"/>                | <input type="text" value="Nombre actividad 1"/>                              | <input type="text" value="10"/> |  |
| Modalidad   | Programa en PDF  |                                 |  |
| <input type="text" value="Física"/>                   | <input type="text" value="Seleccionar archivo"/> Ningún archivo seleccionado |                                 |  |
| Actividad   | Nombre   | Horas                           |  |
| <input type="text" value="Taller"/>                   | <input type="text" value="Nombre actividad 2"/>                              | <input type="text" value="20"/> |  |
| Modalidad   | Programa en PDF  |                                 |  |
| <input type="text" value="Virtual"/>                  | <input type="text" value="Seleccionar archivo"/> Ningún archivo seleccionado |                                 |  |
| Actividad   | Nombre   | Horas                           |  |
| <input type="text" value="Simposio"/>                 | <input type="text" value="Nombre actividad 3"/>                              | <input type="text" value="30"/> |  |
| Modalidad   | Programa en PDF  |                                 |  |
| <input type="text" value="Mixta (virtual y física)"/> | <input type="text" value="Seleccionar archivo"/> Ningún archivo seleccionado |                                 |  |

Agregar +

**Siguiente**   Cancelar



EN ESTA INTERFAZ, DEBERÁ PROPORCIONAR LA DOCUMENTACIÓN QUE LE ES SOLICITADA, LA ALERTA EN AZUL INDICA EL LÍMITE DE TIEMPO CON EL QUE CUENTA PARA REUNIR DICHA DOCUMENTACIÓN, DE LO CONTRARIO DEBERÁ COMENZAR DE NUEVO CON EL PROCESO DE REGISTRO.

## Carga de documentación para la solicitud

Tienes 15 días naturales para completar el proceso, para ello debes de contar con tu carta solicitud, tu lista de profesores, certificados en .pdf de profesores que no estén certificados en el CNCA incluyendo otras especialidades. ✕

**NOTA:** Todos los profesores del evento deberán tener su certificación vigente, ante su consejo respectivo

Carta solicitud:  Ningún archivo seleccionado

Solo archivo PDF.

Profesores:  Ningún archivo seleccionado

[Descarga aquí el formato.](#)

**(Captura sólo a los profesores nacionales, de todas las actividades incluyendo pre-evento, talleres, simposios, diplomados, seminarios, etc.)**

Programa académico:  Ningún archivo seleccionado

Solo archivo PDF.

[Siguiente](#)

[Omitir este paso](#)

SI DE MOMENTO NO CUENTA CON LA DOCUMENTACIÓN QUE SE LE SOLICITA, PUEDE DAR CLIC EN "OMITIR ESTE PASO" Y PODRÁ CONTINUAR A LA SIGUIENTE INTERFAZ DE LA PLATAFORMA.



Mensaje



Solicitud creada correctamente  
Ingresa los datos faltantes  
No se pudo subir un programa académico de una actividad adicional, No se pudo subir un programa académico de una actividad adicional, No se pudo subir un programa académico de una actividad adicional, No se pudo subir un programa académico de una actividad adicional,

Detalles de solicitud

Datos generales

EN ESTA INTERFAZ, PODRÁ CONSULTAR LOS DETALLES DE LA SOLICITUD QUE HA REGISTRADO, DESCARGAR LA FICHA DE PAGO, SUBIR SU COMPROBANTE DE PAGO Y SUBIR LA DOCUMENTACIÓN QUE ESTE PENDIENTE, ASÍ COMO AGREGAR ACTIVIDADES EXTRA Y/O PROFESORES DE FORMA MANUAL.

Estatus de solicitud: [Enviar solicitud](#)

Puntos curriculares: 0

Referencia de Pago: 7000892

Ficha de pago: [Descarga ficha](#)

Comprobante de pago: [Subir](#)

Fechas del evento: 2016-09-08 A 2016-09-12

Tipo de actividad: Congreso

Modalidad: Física

Nombre del evento: Evento demo

Institución o Universidad que lo avala: Consejo Anestesia

Ciudad sede: Ciudad de México

Lugar sede: UNAM

Horas de Actividades Académicas: 20

Nombre, puesto e institución de la persona a la que se dirige la carta de otorgamiento del aval:

Nombre de quien recibe

Puesto de quien recibe

Institución de quien recibe

Documentación

Carta solicitud: [Seleccionar archivo](#) Ningún archivo seleccionado  
Solo archivo PDF.

Programa académico: [Seleccionar archivo](#) Ningún archivo seleccionado  
Solo archivo PDF.

Profesores: [Seleccionar archivo](#) Ningún archivo seleccionado  
**(Captura sólo a los profesores nacionales, de todas las actividades incluyendo pre-evento, talleres, simposios, diplomados, seminarios, etc.)**  
[Descarga aquí el formato.](#)

Actividades Adicionales

¿Adicional a este evento se realizarán actividades adicionales como talleres o simposios?  Si  No

|                          |   |       |
|--------------------------|---|-------|
| Actividad                | Nombre  | Horas |
| Seminario                | Nombre actividad 1  | 10    |
| Modalidad                | Programa en PDF   |       |
| Física                   | <a href="#">Seleccionar archivo</a> Ningún archivo seleccionado |       |
| Actividad                | Nombre  | Horas |
| Taller                   | Nombre actividad 2  | 20    |
| Modalidad                | Programa en PDF   |       |
| Virtual                  | <a href="#">Seleccionar archivo</a> Ningún archivo seleccionado |       |
| Actividad                | Nombre  | Horas |
| Simposio                 | Nombre actividad 3  | 30    |
| Modalidad                | Programa en PDF   |       |
| Mixta (virtual y física) | <a href="#">Seleccionar archivo</a> Ningún archivo seleccionado |       |

[Agregar +](#)  
[Actualizar](#) [Cancelar](#)

Profesores

| #                                  | Especialidad | No. Cert. | Nombre | Vigencia | Consejo | Estatus | Certificado |
|------------------------------------|--------------|-----------|--------|----------|---------|---------|-------------|
| <a href="#">Agregar profesor +</a> |              |           |        |          |         |         |             |



Lista de solicitudes

Generar solicitud

10 records per page

Search

| # | Actividad | Nombre evento | Modalidad | Estatus                          | Ficha de pago                  | Comprobante           | Puntos | Acciones   |
|---|-----------|---------------|-----------|----------------------------------|--------------------------------|-----------------------|--------|--|
| 1 | Congreso  | Evento demo   | Fisica    | <a href="#">Enviar solicitud</a> | <a href="#">Descarga ficha</a> | <a href="#">Subir</a> | 0      | <a href="#">Comentarios</a> <a href="#">Ver mas</a> <a href="#">Eliminar</a> |

Showing 1 to 1 of 1 entries

< 1 >

AHORA USTED HA AGREGADO CON ÉXITO UNA SOLICITUD DE AVAL ANTE EL C.N.C.A. PUEDE VER SU SOLICITUD LISTADA EN LA INTERFAZ DE SOLICITUDES, CON LOS DETALLES DE LOS PUNTOS OTORGADOS PARA SU EVENTO. PARA PODER VER LOS DETALLES DÉ CLIC EN EL BOTÓN "VER MÁS". CUANDO CUENTE CON TODA LA DOCUMENTACIÓN COMPLETA, DE CLIC EN EL BOTÓN "ENVIAR SOLICITUD", SU SOLICITUD SERÁ ENVIADA A LOS MIEMBROS DEL CONSEJO, QUIENES LA VALORARÁN Y DECIDIRÁN SI ES APTA PARA OBTENER EL AVAL. EN ESTA MISMA SECCIÓN PODRÁ USTED CONSULTAR LOS MENSAJES QUE PROVENGAN DEL C.N.C.A. DANDO CLIC EN EL BOTÓN "COMENTARIOS". PODRÁ TAMBIÉN DESCARGAR LA FICHA DE PAGO Y SUBIR SU COMPROBANTE DE PAGO AL SISTEMA, ASÍ COMO ELIMINAR LA SOLICITUD QUE USTED DESEE.