

COLEGIADO Nº Nº DE CONTROL Col·legi Oficial de Metges  
Illes BalearsIDIOMA  Castellano Catalán

## SOLICITUD DE COLEGIACIÓN

### Datos de la colegiada o colegiado

**Motivo de alta:**  Primera colegiación  Reincorporación  Isla\*:  Mallorca  
 Primera colegiación procedencia extranjero  Reincorporación del extranjero  Menorca  
 Alta traslado  Alta doble colegiación  Ibiza/Formentera

**Colegio de procedencia\*:**   
 (En caso de traslado)

Ha ejercido en los Colegios de:

*Declaro bajo mi responsabilidad no estar inhabilitado para el ejercicio de la profesión médica en ningún país, ni por órgano judicial, ni organismo médico oficial.*

Nombre\*:

Primer apellido\*:

Segundo apellido:

**Sexo\*:**  Masculino  
 Femenino

**Tipo de documento\*:**  DNI  
 NIE  
 Pasaporte

**Núm. documento\*:**

Fecha de nacimiento\*:

País de nacimiento\*:

Nacionalidad\*:

Lugar de nacimiento\*:

Domicilio\*:

Población:

Código postal\*:

Teléfono fijo\*:

Teléfono móvil\*:

Email 1\*:

Email 2:

### Número de cuenta bancaria

IBAN	Entidad	Oficina:	DC	Número de cuenta:
ES	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



Col·legi Oficial de Metges  
Illes Balears

## Datos académicos del colegiado o colegiada

Facultad de Medicina:	<input type="text"/>	País:	<input type="text"/>
Fecha expedición título:	<input type="text"/>	Fecha pago derechos expedición título:	<input type="text"/>
Fecha homologación:	<input type="text"/>	Fecha reconocimiento:	<input type="text"/>

*Autorizo al Col·legi Oficial de Metges de les Illes Balears a realizar las comprobaciones que estime oportunas acerca de la documentación presentada para su inscripción, así como a la comunicación de sus datos a los Ministerios de Sanidad o Educación, según proceda, para la finalidad antes indicada.*

## Especialidades

Especialidad 1*:	<input type="text"/>	Unidad docente:	<input type="text"/>
Expedido por*:	<input type="text"/>	País*:	<input type="text"/>
Fecha título*:	<input type="text"/>	Fecha pago de tasas*:	<input type="text"/>
Fecha homologación*:	<input type="text"/>	Fecha reconocimiento*:	<input type="text"/>

Especialidad 2*:	<input type="text"/>	Unidad docente:	<input type="text"/>
Expedido por*:	<input type="text"/>	País*:	<input type="text"/>
Fecha título*:	<input type="text"/>	Fecha pago de tasas*:	<input type="text"/>
Fecha homologación*:	<input type="text"/>	Fecha reconocimiento*:	<input type="text"/>

Especialidad 3*:	<input type="text"/>	Unidad docente:	<input type="text"/>
Expedido por*:	<input type="text"/>	País*:	<input type="text"/>
Fecha título*:	<input type="text"/>	Fecha pago de tasas*:	<input type="text"/>
Fecha homologación*:	<input type="text"/>	Fecha reconocimiento*:	<input type="text"/>

## Formación MIR

Especialidad MIR*:	<input type="text"/>		
Provincia*:	<input type="text"/>	Unidad docente*:	<input type="text"/>
Fecha inicio MIR:	<input type="text"/>	Fecha certificado fin de MIR:	<input type="text"/>

*Aportar el anverso y reverso de la titulación, así como de la especialidad en el caso que proceda. Cuando se trate de MIR deberán aportar la adjudicación de plaza o certificado de fin de MIR, según proceda. (Nota: se presentarán documentos originales y fotocopia para su compulsión).*

*Más información:* <https://www.comib.com/que-desea-hacer/colegiarme/colegiarse-requisitos/>



Col·legi Oficial de Metges  
Illes Balears

## Ocupación del colegiado o colegiada

**Actividad principal\*:**

- Ninguna  
 Asistencial  
 Gestión  
 Docencia  
 Investigación  
 Otros

**Área de trabajo:**

**Tipo de ejercicio\*:**

- Pública  
 Privada  
 Mixta  
 En desempleo  
 Jubilación  
 Otros

Centro de trabajo 1:

Código postal:

Localidad:

Centro de trabajo 2:

Código postal:

Localidad:

Centro de trabajo 3:

Código postal:

Localidad:

## Correspondencia colegial y comunicaciones

¿Desea recibir información del Colegio a través de correo electrónico? Sí  NO

¿Desea que el Colegio le informe sobre ofertas comerciales de terceros para el colectivo colegial a través de correo electrónico? Sí  NO

## Protección social

¿Desea ser socio de la Fundación para la protección social de la OMC? Sí  NO

[https://www.fpsomc.es/documentacion\\_interes](https://www.fpsomc.es/documentacion_interes)

(Para las primeras colegiaciones la aportación es gratuita durante los dos primeros años de ejercicio)



Col·legi Oficial de Metges  
Illes Balears

## Documentación necesaria

### TITULACIÓN ESPAÑOLA

- Título de médico original y copia (en su defecto: certificación sustitutoria de pago de los derechos de expedición del título y certificación académica-notas).
- D.N.I. y copia.
- Títulos oficiales de médico especialista (original y copia) si va a ejercer con carácter de especialista.
- Certificado de baja librado por el Colegio español de origen, cuando el solicitante proceda de otra provincia.
- Adjudicación plaza MIR y copia.
- Certificación fin de MIR y copia.

### TITULACIÓN O PROCEDENCIA EXTRANJERA

- Título de médico original y copia.
- Credencial de homologación en España, o de reconocimiento, en caso de títulos de la Unión Europea, del título extranjero de médico, Original y copia.
- Título de médico especialista, si es el caso, original y copia.
- Credencial de homologación en España, o de reconocimiento, en caso de títulos de la Unión Europea, del título extranjero de médico especialista. Original y copia.
- Certificado de no inhabilitación profesional, expedido por la autoridad colegial u oficial del país de procedencia, en el que se especifique que el solicitante no se halla inhabilitado para el ejercicio de la profesión. Dicho certificado ha de estar debidamente validado o legalizado por vía diplomática o mediante [la apostilla del Convenio de la Haya](#). La antigüedad máxima del certificado no será superior a tres meses.
- Pasaporte y NIE/tarjeta de extranjero.
- Respecto de la colegiación de médicos nacionales de Estados cuyo idioma oficial no sea el español, se deberá poseer los conocimientos lingüísticos del idioma castellano, y en su caso de las otras lenguas oficiales de la Comunidad Autónoma necesarias para el ejercicio de la profesión.
- Traducción oficial de los documentos que aporte redactados en alguna lengua no oficial en Illes Balears.



Col·legi Oficial de Metges  
Illes Balears

## Información adicional

- Seguro de Responsabilidad Civil Profesional. El Comib informa que es obligatorio tener cobertura de Responsabilidad Civil en el ámbito privado, siendo aconsejable en la actividad pública. El Colegio dispone de una póliza colectiva a disposición de los colegiados que deseen su adhesión.
- Declaración censal de alta en el censo de obligados tributarios: si va a ejercer la profesión por cuenta propia deberá causar alta en el censo de obligados tributarios, mediante presentación del modelo 036 ante la Agencia Tributaria correspondiente.
- Régimen Especial de la Seguridad Social de Trabajadores Autónomos o por Cuenta Propia (RETA): si va a ejercer la profesión por cuenta propia deberá solicitar la afiliación y/o el alta en dicho régimen ante el Instituto Nacional de la Seguridad Social (formulario modelo TA.0521/A), excepto si en el momento de iniciar dicha actividad opta por incorporarse a la mutualidad de previsión social Mutual Médica, en cuyo caso quedará exento de la obligación de alta en RETA.
- Permiso de trabajo, si es extranjero no comunitario, tanto si va a trabajar por cuenta propia como por cuenta ajena deberá obtener previamente al inicio de la actividad, el permiso o autorización administrativa de trabajo, no siendo suficiente para iniciar el trabajo disponer de la colegiación.

## LOPD

*Antes de firmar este formulario, debe leer la Información básica sobre protección de datos que se encuentra a continuación. Los campos marcados como obligatorios y la documentación solicitada son indispensables para la tramitación de su solicitud.*

Información básica sobre Protección de Datos

**Responsable:** Colegio Oficial de Médicos de las Islas Baleares.

**Finalidad:** Tramitación de su solicitud, ordenación y control de la profesión, gestión interna del Colegio y remisión de comunicaciones comerciales.

**Derechos:** Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos como se explica en la información adicional.

**Info. adicional:** Puede consultar información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la política de privacidad para Colegiados publicada en el portal de la privacidad del Colegio a <https://www.comib.com/el-colegio/portal-privacidad/>

En , a día  de  de 20

Fdo:

**(Le recordamos la importancia de mantener actualizados sus datos colegiales)**

Firma:

Rúbrica: