

DIRECCION DE SERVICIOS MÉDICOS DE GUADALAJARA
DEPARTAMENTO DE ENSEÑANZA E INVESTIGACIÓN

PERIODOS DE ASIGNACIÓN

TRÁMITES PARA ASPIRANTES A RESIDENCIAS MÉDICAS 2018

PRIMERA VUELTA	
ACTIVIDAD	FECHAS
Recepción de documentos	08 al 16 de noviembre
Evaluaciones	21 al 23 de noviembre
Publicación de resultados	30 de noviembre
Entrega de documentación	30 de noviembre al 01 de diciembre

SEGUNDA VUELTA	
ACTIVIDAD	FECHAS
Recepción de documentos	Del 04 al 08 de diciembre
Evaluaciones	Del 11 al 13 de diciembre
Publicación de resultados	14 y 15 de diciembre
Entrega de documentación	02 de enero

TERCERA VUELTA	
ACTIVIDAD	FECHAS
Recepción de documentos	03 al 05 de enero del 2018
Evaluaciones	8 al 12 de enero del 2018
Publicación de resultados	17 de enero del 2018
Entrega de documentación	18 y 19 de enero del 2018

Horario de Atención de Lunes a Viernes, de 9:00 a 14:00 horas.

Información al 12017200 ext. 7039

**REQUISITOS PARA ASPIRANTES A RESIDENCIAS MÉDICAS
TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA, URGENCIAS MÉDICO-QUIRÚRGICAS Y ANESTESIOLOGÍA
CICLO ESCOLAR 1 DE MARZO DE 2018 AL 28 DE FEBRERO DE 2019**

1. ORIGINAL Y 2 COPIAS DEL EXAMEN PROFESIONAL APROBADO POR ALGUNA DE LAS DIFERENTES MODALIDADES.
2. ORIGINAL Y 3 COPIAS DEL TÍTULO O CONSTANCIA DE TRÁMITE DEL MISMO. A LOS RESIDENTES SELECCIONADOS DEL 1er AÑO, SE LES OTORGARÁ UN LAPSO DE 4 MESES DESPUÉS DE SU FECHA DE INICIO DEL CICLO ESCOLAR (PRIMERO DE MARZO DEL AÑO EN CURSO) PARA PRESENTAR EL TÍTULO. A LOS RESIDENTES DE 2º, 3er, y 4to AÑO, DEBERÁN PRESENTAR SU TÍTULO AL INICIAR EL CICLO ESCOLAR, (1ero. DE MARZO DEL AÑO EN CURSO).
3. ORIGINAL Y 3 COPIAS CÉDULA PROVISIONAL – ESTATAL, DEFINITIVA Y/O CÉDULA FEDERAL. A LOS RESIDENTES DE 1er AÑO, SE LES OTORGARÁ UN LAPSO DE 2 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE INICIO (DEL CICLO ESCOLAR), PARA PRESENTAR SU CÉDULA PROVISIONAL Y 6 MESES PARA PRESENTAR SU CÉDULA DEFINITIVA, O EL TRÁMITE DE LA MISMA.
4. ORIGINAL Y 2 COPIAS DE TERMINACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL.
5. ORIGINAL Y 2 COPIAS DE LA CONSTANCIA DEL PROMEDIO FINAL DE LA CARRERA DE MEDICINA (KARDEX).
6. **ORIGINAL Y 5 COPIAS DE CONSTANCIA DE HABER APROBADO EL EXAMEN NACIONAL DE RESIDENCIAS MÉDICAS.**
7. DOS ORIGINALES DE CURRÍCULUM VITAE CON FOTOGRAFÍA EN TAMAÑO CARTA SIN ENGARGOLAR.
8. FORMATO DE SOLICITUD DE INGRESO OFICIAL DEBIDAMENTE LLENADA Y CON FOTOGRAFÍA ADHERIDA AL FRENTE.
SE PROPORCIONA EN EL DEPARTAMENTO DE ENSEÑANZA E INVESTIGACIÓN.
9. CUATRO FOTOGRAFÍAS TAMAÑO INFANTIL RECIENTES.
10. ORIGINAL Y 2 COPIAS DE LA CARTA DE EXPOSICIÓN DE MOTIVOS, POR LOS CUALES PRETENDE INCORPORARSE COMO RESIDENTE A LA SECRETARÍA DE SERVICIOS MÉDICOS.
11. ORIGINAL Y DOS COPIAS CARTA COMPROMISO QUE ESPECIFIQUE QUE LOS DOCUMENTOS ENTREGADOS, SON COPIA FIEL DE LOS ORIGINALES.
12. (ORIGINAL Y 3 COPIAS) ACTA DE NACIMIENTO.
13. (ORIGINAL Y 3 COPIAS) REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES, C.U.R.P. Y DEL I.F.E.
14. (ORIGINAL Y 3 COPIAS) COMPROBANTE DE DOMICILIO CON UNA ANTIGÜEDAD NO MAYOR A 30 DÍAS.
15. (ORIGINAL Y 3 COPIAS) CARTA DE NO ANTECEDENTES PENALES CON ANTIGÜEDAD NO MAYOR A 30 DÍAS.
16. (ORIGINAL Y 2 COPIAS) CERTIFICADO MÉDICO EMITIDO POR ALGUNA DEPENDENCIA OFICIAL.
17. (ORIGINAL Y 3 COPIAS) DOS CARTAS DE RECOMENDACIÓN CON UNA ANTIGÜEDAD NO MAYOR DE 30 DÍAS.
18. (ORIGINAL Y 2 COPIAS) SOLICITUD DE EMPLEO, DEBIDAMENTE ELABORADA.
19. ACEPTAR LAS CONDICIONES Y DISPOSICIONES DE LA INSTITUCIÓN PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LAS RESIDENCIAS MÉDICAS, MISMAS QUE ESTAN INCLUIDAS EN EL CONTRATO EXPEDIDO POR EL AYUNTAMIENTO DE GUADALAJARA.

CONSIDERACIONES:

- A. EL TRÁMITE DE INSCRIPCIÓN SON PERSONALES EN EL DEPARTAMENTO DE ENSEÑANZA.
- B. SOLO SE EVALUARÁN LOS ASPIRANTES QUE HAYAN COMPLETADO TODA SU DOCUMENTACIÓN
- C. **SE RETENDRÁN LOS ORIGINALES DE LA CONSTANCIA DE SELECCIONADO, DE LA CARTA DE EXPOSICIÓN DE MOTIVOS, DE LA CARTA COMPROMISO, DEL ACTA DE NACIMIENTO, CARTA DE NO ANTECEDENTES PENALES Y CARTAS DE RECOMENDACIÓN. EL RESTO DE LOS ORIGINALES SÓLO ES PARA COTEJAR.**
- D. **EN CASO DE NO SER ACEPTADO, SE RETORNARÁN TODOS SUS DOCUMENTOS A PARTIR DE LA FECHA DEL DICTAMEN CORRESPONDIENTE.**

❖ **NOTA: TODA LA DOCUMENTACIÓN DEBERÁ SER PRESENTADA DIGITALIZADA EN UNA MEMORIA USB O DISCO**



**SERVICIOS MÉDICOS MUNICIPALES DE GUADALAJARA
DEPARTAMENTO DE ENSEÑANZA E INVESTIGACIÓN**

SOLICITUD DE INGRESO A RESIDENCIAS MÉDICAS

Ciclo 2018 - 2019

INSTRUCCIONES: *llenar con letra de molde legible en tinta azul. Toda información aquí declarada puede estar sujeta a verificación en cualquier momento.*

Aspirante a la especialidad en: _____

N° de Folio constancia ENARM _____

Puntaje _____

NOMBRE COMPLETO _____ FECHA _____

ESTADO CIVIL _____

DEPENDIENTES ECONÓMICOS _____

R.F.C. _____ CURP _____

DOMICILIO _____

MUNICIPIO _____ CÓDIGO POSTAL _____

TEL. PART. _____ TEL. CELULAR. _____

EN CASO DE EMERGENCIA NOTIFICAR A _____

UNIVERSIDAD DE PROCEDENCIA _____ GENERACIÓN _____

PROMEDIO _____ D.G.P. _____ CORREO ELECTRÓNICO _____

IDIOMAS QUE HABLA (%) _____

OTROS CURSOS _____

HE LEIDO LAS CONDICIONES Y DISPOSICIONES EN EL CONTRATO A FIRMAR CON EL AYUNTAMIENTO DE GUADALAJARA. LAS CUALES, EN CASO DE SER ACEPTADO COMO RESIDENTE:

ACEPTO _____ NO ACEPTO _____

NOMBRE Y FIRMA