

# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CAMPECHE



## **IMPORTANTE:**

Los trámites administrativos de entrega de documentos para el proceso de inscripción se realizarán en la Coordinación de Posgrado de la Facultad de Medicina Lunes a Viernes de 09:00 a 13:00 hrs.

Los pagos de inscripciones o reinscripciones se realizarán en la Tesorería del Patronato Universitario en horarios de 07:00 a 18:00hrs de acuerdo al siguiente calendario:

**R4- R3:** Del 25 de Febrero al 1 de Marzo

**R2:** Del 4 al 15 de Marzo

**R1:** Del 15 al 26 de Abril

*Nota:*

*Días inhábiles para la Universidad:  
18 de Marzo.*

*Periodo vacacional  
del 25 de Marzo al 5 de Abril.*

**NO SE REALIZARÁN PRÓRROGAS NI  
INSCRIPCIONES EXTEMPORÁNEAS**

## **COSTOS:**

**INSCRIPCIÓN Y REINSCRIPCIÓN:** \$3,000.00 MN

**Credencial Anual:** \$50.00 MN

## **DIRECTORIO ADMINISTRATIVO:**

**Dra. Xóchitl Georgina Poot López.**

**Directora de la Facultad**

**Mtra. Taymi Esperanza Padilla Rodríguez.**

**Secretaria Académica**

**Dra. Arlene Guadalupe Acosta Mass.**

**Coordinadora de Posgrado e Investigación**

**Dirección:** Avenida Patricio Trueba Regil S/N

**C.P. 24070**

**Teléfonos:**

**981 81 3 1534 extensión 3050104**

**Email:** agacosta @uacam.mx

**Información:** <http://fm.uacam.mx>

## **COORDINACIÓN DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN**

## **FACULTAD DE MEDICINA**

# COORDINACIÓN DE POSGRADO

## Información de Residencias Médicas Fase I2-2. Ciclo 2012-2013

**REQUISITOS PARA INGRESO** DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL REGLAMENTO GENERAL DE POSGRADO DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CAMPECHE:

- Formato de Inscripción Universitaria al ciclo escolar y fase correspondiente, con fotografía tamaño infantil blanco y negro, fondo mate pegada a la solicitud.
- Título de la Licenciatura, en su defecto presentar Acta de Titulación Certificada (válida únicamente por un periodo de 6 meses).
- Certificado de Estudios de la Licenciatura
- Acreditar Examen de Lectura y Comprensión del idioma Inglés, aplicado por el Centro de Lenguas Extranjeras (CELE) de esta Universidad.
- Carta de Exposición de motivos para cursar el programa
- Carta de Intención
- Constancia de Seleccionado en el Examen Nacional de Aspirantes a Residencias Médicas para la promoción del año correspondiente. (Copia)
- Carta Aceptación de la Jefatura de Enseñanza del Hospital Sede para realizar la Residencia
- Acta de Nacimiento
- Clave Única de Registro de Población (CURP)
- Cédula profesional expedida por la SEP
- Currículum vitae sin documentos probatorios.
- Pago de la inscripción al ciclo escolar correspondiente en Tesorería.
- Pago de la credencial que lo acredita como alumno universitario.

*-Todos los documentos EN BUEN ESTADO en original y dos copias, con excepción de la constancia de seleccionado ENARM.*

### **DOCUMENTOS Y REQUISITOS PARA LA REINSCRIPCIÓN DE MÉDICOS RESIDENTES:**

- No adeudar documentos y estar al corriente de sus pagos.
- Pago de la cuota de reinscripción al grado correspondiente y credencial universitaria.
- Entregar a esta coordinación el recibo de pago de reinscripción.
- Acudir con copia de su Carta de Aceptación al Departamento de Credencialización de la DASE

*DASE: Dirección de Administración y Servicios Escolares, edificio de la Secretaría General (Av. Agustín Melgar s/n a un costado del estadio Universitario).*

### **CAMBIOS DE SEDE:**

Para el caso del estudiante que al concluir su primer año de especialización decida cambiar de Institución Educativa, deberá notificarse a esta Coordinación a través de la Jefatura de Educación e Investigación del Hospital Sede, con notificación de "CAMBIO DE SEDE" y no como "DESERCIÓN".

Para obtener su **certificado parcial de estudios**, deberá:

- Pagar su derecho para certificado de estudios
- Cuatro fotos tamaño credencial, color blanco y negro, papel mate, ropa de color clara.

### **REQUISITOS PARA EGRESO:**

#### **PARA SOLICITAR AUTORIZACIÓN DE EXAMEN EN OPCIÓN DEL DIPLOMA DE ESPECIALISTA MÉDICA ANTE EL CONSEJO UNIVERSITARIO.**

- Dos Certificados de Especialidad o Grado completo (original)\*
- Ocho (8) Ejemplares de tesis impresas tamaño 18 x 22cms.
- Ocho (8) tesis en CD
- Oficio de autorización de tesis (original)
- Constancia de NO adeudo de colegiaturas (emitida por Tesorería Universitaria Original)
- Constancia de Donación de libro a la Facultad de Medicina (Original)
- Constancia de NO adeudo de libros en la Biblioteca Central de la Universidad Autónoma de Campeche (Original)
- Constancia de No adeudo de Libros de la Biblioteca de la Facultad de Medicina (Original)
- Copia del título de la licenciatura
- 6 fotografías tamaño credencial ovaladas color blanco y negro papel mate.

\* En el caso de especialistas que van a cursar una subespecialidad, deberán solicitar 3 certificados de estudio de la especialidad avalada por esta universidad, adjuntando un par de fotos por certificado solicitado.