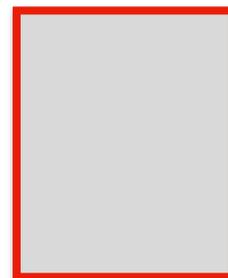




UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

DIRECCIÓN DE RESIDENTADO MÉDICO Y SEGUNDAS ESPECIALIDADES



PROCESO DE ADMISIÓN AL RESIDENTADO MÉDICO 2025

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DEL POSTULANTE

SEÑOR DIRECTOR SEGUNDAS ESPECIALIDADES Y RESIDENTADO MÉDICO:

Nombres y Apellidos

Médico Cirujano, con CMP N°, con D.N.I.:

SOLICITO:

Que se sirva ordenar mi inscripción como postulante al concurso de selección para el Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana bajo la Modalidad de Residentado Médico de la Universidad Privada San Juan Bautista para la Especialidad:

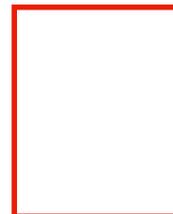
Lima,

Domicilio:Teléfono:

E-mail:

Firma:

Huella Digital



NOTA: NO SE ACEPTAN SOLICITUDES SIN FOTO.

ES DE ENTERA RESPONSABILIDAD DEL POSTULANTE VERIFICAR QUE LA PLAZA A LA QUE POSTULA ESTÉ INCLUIDA EN EL CUADRO DE VACANTES



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

DIRECCIÓN DE RESIDENTADO MÉDICO Y SEGUNDAS ESPECIALIDADES

**PROCESO DE ADMISIÓN AL RESIDENTADO MÉDICO 2025
FICHA DE CONTROL DOCUMENTARIO**

Apellidos y Nombres :

Especialidad a la que postula :

Modalidad a la que se presenta: Libre () Cautiva ()

Los documentos deberán presentarse correctamente escaneados y en formato PDF

| N° | DESCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS | SI | NO |
|----|--|----|----|
| 1 | Baucher de pago por concepto de registro de información y documentos al SIGESIN. | | |
| 2 | Resolución de Terminación del Servicio Civil de Graduandos (SE-CIGRA) o del Servicio Rural Urbano Marginal de Salud (SERUMS). | | |
| 3 | Título de Médico Cirujano o Equivalente. | | |
| 4 | Constancias de Colegiatura y estar Habilitado por el Colegio Médico del Perú. | | |
| 5 | Constancia de la Nota del ENAM del postulante emitido por ASPEFAM. | | |
| 6 | Documento emitido por la Universidad que consigne el promedio de notas obtenido por el postulante en el pregrado, que incluya la calificación del internado. | | |
| 7 | Certificado Médico de Salud Física expedidos por establecimientos públicos del sector salud autorizados para tal fin. Estos documentos deben tener una antigüedad no mayor de 3 meses a la fecha de presentación. | | |
| 8 | Fotocopia legalizada notarialmente del DNI vigente. | | |
| 9 | Declaración Jurada con firma legalizada ante Notario Público (según formato de Anexo 9), mediante la cual se compromete a cumplir íntegramente con el Programa de Formación de Residentado Médico. | | |
| 10 | En caso de Postular a Plaza Cautiva: Incluir Anexo 4-A, 4-B o Anexo 5 (Dependiendo la entidad) Con la documentación solicitada de acuerdo a las Disposiciones Complementarias. | | |
| 11 | Opcional: Constancia de trabajo como médico cirujano, en el caso de tener dos o más años en el primer nivel de atención de un establecimiento de salud del sector público, emitida por la autoridad correspondiente. | | |
| 12 | Opcional: Documento emitido por la Universidad que acredite que el postulante pertenece al quinto superior en pregrado de Medicina Humana, incluyendo la calificación del internado. El documento emitido por la universidad debe indicar el número total de alumnos de la promoción. | | |
| 13 | Opcional: Informe Médico con una vigencia no mayor de 3 meses antes de la presentación del expediente de postulación (aquellos Postulantes que han renunciado vacantes adjudicadas en procesos anteriores) por médico especialista, expedido por Hospital Nacional y/o Hospital Regional, de haber superado la enfermedad e incapacidad física que limite la formación especializada, de no hacerlo no podrán postular al Concurso Nacional | | |

.....
FIRMA DEL POSTULANTE

.....
FIRMA, SELLO Y FECHA DEL RECEPTOR