



ATENTO AVISO.

**A LOS MÉDICOS RESIDENTES ACEPTADOS
(BECADOS) POR LA SECRETARÍA DE SALUD
PARA REALIZAR CURSO DE POSGRADO DE
ALTA ESPECIALIDAD EN MEDICINA
P R E S E N T E S .**

Me permito dirigirme a ustedes, para felicitarlos por haber sido seleccionados para formar parte de este equipo de Profesionales de la Salud; así mismo, le solicito de la manera más atenta sea entregado a la brevedad posible, en este Instituto en el Archivo Académico de esta Dirección de Enseñanza, la documentación que a continuación se enlista, con el propósito en cuanto se encuentre disponible el Sistema de la Dirección General de Calidad en Salud, se puedan generar las Cartas de Adscripción y Aceptación correspondientes:

- ACTA DE NACIMIENTO (COPIA).
- CONSTANCIA DE SITUACION FISCAL ACTUALIZADA.
- CLAVE INTERBANCARIA NO MENOR A 3 MESES.
- REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (COPIA).
- IFE (COPIA)
- CURRICULUM VITAE. (SIN DOCUMENTOS PROBATORIOS).
- TITULO DE LA ESPECIALIDAD DE MEDICO GENERAL Y/O ESPECIALIDAD.
- CEDULA PROFESIONAL.
- 1 FOTOGRAFIA TAMAÑO INFANTIL FONDO BLANCO A COLOR.

*EN EL ARCHIVO ACADEMICO DE LA DIRECCION DE ENSEÑANZA LE PROPORCIONARAN
FORMATOS DE BENEFICIARIOS PARA QUE SEA REQUISITADO.

NOTA: LA ASIGNACION DE BECAS ESTA SUJETA A LA AUTORIZACION POR PARTE DE LA
DGCES. (PARA LOS MEDICOS RESIDENTES BECADOS).

ATENTAMENTE.

**DRA. LYDIA E. ZERON GUTIERREZ
SUBDIRECTORA**

