



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



Dirección General

Dirección de Educación y Capacitación en Salud

Departamento de Posgrado

Manual del llenado del Formato de Registro de la Convocatoria a Especialidades Médicas 2021

ATENCIÓN:

- Los registros deberán hacerse desde una computadora de escritorio con el navegador Google Chrome.
- Antes de hacer el registro borre su historial de navegación con la opción "Desde siempre".
- Antes del hacer el registro habilite las ventanas emergentes en su navegador, para poder imprimir el formato de registro al finalizar.
- Si al dar clic en el botón de "registro al proceso de selección" su navegador le arroja el mensaje "la conexión no es privada", de clic en "configuración avanzada y enseguida de clic en "continuar a 187.189.159.195 (no seguro)" y se desplegará la página de registro.

Para el correcto llenado del formato de registro a la convocatoria, apóyese en los siguientes puntos:

1) Registro a:

Revise bien la lista y escoja una especialidad de entrada directa/especialidad de entrada indirecta (subespecialidad)/curso de alta especialidad.

2) Datos Personales:

2.0 Apellido Paterno:

DIRECCIÓN DE
EDUCACIÓN Y
CAPACITACIÓN EN SALUD
www.hgm.salud.gob.mx

Dr. Balmis 148
Colonia Doctores
Cuauhtémoc 06720

T +52 (55) 5004 3821
Con +52 (55) 2789 2000





SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



2.1 Apellido Materno:

2.2 Nombre:

2.3 Sexo:

2.4 RFC:

2.5 CURP:

Es necesario que no existan errores en estos campos, tome su tiempo para buscar ésta información si no la tiene a la mano. **NO HAGA EL REGISTRO SI NO CUENTA CON EL CURP.** Si usted es extranjero y aún no cuenta con el trámite, coloque cuatro ceros para poder continuar.

2.6 Fecha de nacimiento:

2.7 Edad:

2.8 Estado civil:

2.9 País de nacimiento:

2.10 País de residencia:

2.11 Nacionalidad:

Si cuenta con doble nacionalidad, regístrese como MEXICANO si tiene la constancia del ENARM correspondiente.

2.12 No. pasaporte:

Si es EXTRANJERO, toma su tiempo para llenar éste campo, es necesario. **NO HAGA EL REGISTRO SI NO CUENTA CON EL.**

2.13 Teléfono fijo:

Diez dígitos.

2.14 Teléfono móvil:

Diez dígitos.

2.15 Correo electrónico: ejemplo@dominio.com.mx

3) Domicilio

DIRECCIÓN DE
EDUCACIÓN Y
CAPACITACIÓN EN SALUD
www.hgm.salud.gob.mx

Dr. Balmis 148
Colonia Doctores
Cuauhtémoc 06720

T +52 (55) 5004 3821
Con +52 (55) 2789 2000





SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

HOSPITAL
GENERAL
de MÉXICO
DR. EDUARDO LICEAGA

3.1 Calle:

3.2 Número Interior:

3.3 Número Exterior:

3.4 Colonia:

3.5 Código postal:

3.6 Delegación/Municipio:

3.7 Entidad federativa:

4) Datos Escolares

4.1 Escuela o Universidad donde realizó la carrera de medicina:

Escribir nombre completo.

4.2 Año de titulación:

4.3 Promedio general de la carrera:

NO SE REGISTRE SI NO CUENTA CON EL PROMEDIO QUE SE EXIGE EN LOS REQUISITOS (8.5).

4.4 Número de cédula profesional:

Si no cuenta con ella por ser recién egresado, coloque cuatro ceros.

4.5 Número de cuenta:

Se refiere al número de cuenta o matrícula que tenía en la universidad de procedencia.

4.6 Año en que realizó el ENARM:

4.7 Número de folio ENARM:

Si seleccionó una especialidad de entrada directa y aún no cuenta con éste dato coloque cuatro ceros.

Si seleccionó una especialidad de entrada indirecta, tome el tiempo necesario para llenar estos rubros ya que son obligatorios.

4.8 Lugar que ocupó en el ENARM:

DIRECCIÓN DE
EDUCACIÓN Y
CAPACITACIÓN EN SALUD
www.hgm.salud.gob.mx

Dr. Balmis 148
Colonia Doctores
Cuauhtémoc 06720

T +52 (55) 5004 3821
Con +52 (55) 2789 2000





SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



Si seleccionó una especialidad de entrada directa y aún no cuenta con éste dato coloque cuatro ceros.

Si seleccionó una especialidad de entrada indirecta, tome el tiempo necesario para llenar estos rubros ya que son obligatorios.

4.9 Número de constancia de selección:

Si seleccionó una especialidad de entrada directa y aún no cuenta con éste dato coloque cuatro ceros.

Si seleccionó una especialidad de entrada indirecta, tome el tiempo necesario para llenar estos rubros ya que son obligatorios.

NOTA: Si usted se registró a un curso de entrada directa, en la seccion 5 coloque "OTRO" y en las secciones 6, 7 y 8 coloque cuatro ceros.

5) Institución donde actualmente realiza la especialidad:

Seleccione el nombre de la Institución de Salud a la que pertenece (o de la cual egresó). Por ejemplo:

Secretaría de Salud (SSA)

Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS)

6) Nombre del hospital sede:

Deberá de colocar el nombre del hospital al cual está adscrito (el hospital que le paga). Por ejemplo:

Hospital General Dr. Enrique Cabrera

Centro Médico La Raza

7) Grado académico actual:

El grado académico que coloque aquí deberá de coincidir con los documentos expedidos por su hospital sede.

8) Promedio de calificación obtenida a la fecha en la especialidad:





SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



HOSPITAL
GENERAL
de MÉXICO

DR. EDUARDO LICEAGA

Cursos de Entrada Directa: deberá colocar el promedio de calificaciones obtenido en la licenciatura.

Cursos de Entrada Indirecta: deberá colocar el promedio de calificaciones obtenido hasta la fecha en el prerrequisito.

Cursos de Alta Especialidad: deberá colocar el promedio de calificaciones obtenido en la especialidad.

Si tiene alguna duda después de haber leído detenidamente el documento puede llamar al teléfono 5527892000 ext. 5922, 5903, 5915 o 5906.

DIRECCIÓN DE
EDUCACIÓN Y
CAPACITACIÓN EN SALUD
www.hgm.salud.gob.mx

Dr. Balmis 148
Colonia Doctores
Cuauhtémoc 06720

T +52 (55) 5004 3821
Con +52 (55) 2789 2000

