



TRANSFORMANDO
GUERRERO
GOBIERNO DEL ESTADO
2021 - 2027

CONVOCATORIA 2022 PARA LAS SUBESPECIALIDADES EN:

- **GINECOLOGÍA ONCOLÓGICA**
- **CIRUGÍA ONCOLÓGICA**
- **ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA**
- **PATOLOGÍA ONCOLÓGICA**

El Instituto Estatal de Cancerología “Dr. Arturo Beltrán Ortega” ofrece un espacio académico, científico y clínico para realizar los cursos de subespecialidades de Ginecología Oncológica, Cirugía Oncológica y Oncología Pediátrica con el objetivo de formar profesionales médicos de alto nivel y excelencia que respondan a las necesidades de la población en un ámbito de respeto, calidad y seguridad.

El Instituto Estatal de Cancerología “Dr. Arturo Beltrán Ortega” a través de la Dirección General, la Dirección Médica y la Subdirección de Enseñanza e Investigación han generado este documento con la finalidad de informar sobre la convocatoria del proceso de selección de los cursos de subespecialidad que inicia el 1^a de marzo de 2023.

Se convoca a los Médicos con especialidad en Ginecología y Obstetricia, Cirugía General y Pediatría nacionales y extranjeros.

OBJETIVO

Elegir a los mejores aspirantes nacionales y extranjeros para la formación de recursos humanos especializados de alto nivel, calidad y excelencia con principios y valores institucionales en el cumplimiento de la misión y visión del Instituto, para la atención y cuidado de la salud de los mexicanos con trato digno, respeto de los derechos humanos y con perspectiva de género.

El proceso de selección consta de tres etapas:

ETAPA I

- Enviar solicitud y documentos requisitados vía electrónica a los mails:

direccion.general@cancerologiagro.gob.mx

ensenanza@cancerologiagro.gob.mx

ETAPA II

- Entrega de solicitud y documentos requisitados de manera física
- Realizar examen de conocimientos y entrevistas con las autoridades asignadas

- Realizar examen psicométrico y entrevista con el departamento de Psicología de la Institución.

ETAPA III

- Publicación de resultados
- Publicación de información para trámites administrativos

La selección de los aspirantes por los profesores y la validación por las autoridades es inapelable.

REQUISITOS PARA REALIZAR LA SUBESPECIALIDAD

- Haber concluido la especialidad en Ginecología y Obstetricia (para la subespecialidad en Ginecología Oncológica), Pediatría (para la subespecialidad de Oncología Pediátrica), Cirugía General (para la subespecialidad de Cirugía Oncológica), Patología (para la subespecialidad en Patología Oncológica), o encontrarse en el último año de la especialidad correspondiente.
- Edad máxima de 40 años
- Tener promedio general de estudios de pregrado de 8.0 (en escala de 1 a 10 o su equivalente)
- Tener un promedio general de estudios de posgrado de 8.0 (en escala de 1 a 10 o su equivalente).

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

- Título y cédula de Médico Cirujano
- Copia de constancia de seleccionado del Examen Nacional de Residencias Médicas
- Título y cédula de la especialidad médica o documento que acredite el trámite del mismo o constancia de estar cursando el último año de la especialidad.
- Diploma universitario de la especialidad previa (si ya se encuentra egresado)
- Certificación del Consejo Mexicano de Ginecología y Obstetricia (Para la subespecialidad de Ginecología Oncológica), Pediatría (para la especialidad de Oncología Pediátrica), Cirugía General (para la subespecialidad de Cirugía Oncológica) y Anatomopatología (para la subespecialidad en Patología Oncológica)
- En caso de no contar con título, cédula y/o certificación del consejo mexicano deberán firmar carta compromiso de entregarla durante el transcurso del primer año del curso de subespecialidad correspondiente.
- Carta de recomendación del profesor titular de la Especialidad realizada previamente.
- Certificado de salud reciente, emitido por una Institución pública de salud
- Carta de exposición de motivos para la realización de la especialidad
- Dos cartas de recomendación de personas familiarizadas con su desempeño académico y/o laboral.
- Copia por ambos lados del INE (Médicos Nacionales)
- Copia de CURP (Médicos Nacionales)
- Copia de RFC (Médicos Nacionales)
- Curriculum vitae actualizado con comprobantes anexos (copias)
- Comprobante de domicilio
- Comprobante de pago de proceso de selección

- Solicitud de registro impresa (anexa al final de éste documento)
- Carta de lectura y aceptación de los lineamientos (anexo en éste documento). Cabe señalar que deberá leer los lineamientos, imprimir la carta y firmarla.

CARACTERÍSTICAS DE LA DOCUMENTACIÓN

- Documentos legibles, en tamaño carta, en folder beige, no requiere engrapados, perforaciones ni empastados
- No se aceptarán documentos incompletos

MÉDICOS EXTRANJEROS

- El procedimiento de selección es el mismo que los aspirantes nacionales
- Por la legislación de nuestro país, los médicos extranjeros no recibirán remuneración económica durante su residencia.
- Se requiere documentación adicional: Copia del pasaporte y FM3 apostillados en su país de origen y seguro de responsabilidad médica y de gastos médicos mayores contratado en su país de origen o en México (Deberá tener vigencia durante todo el curso). El cual deberá ser tramitado en caso de ser aceptado.

COSTO DEL PROCESO DE SELECCIÓN

- Médicos nacionales \$2,000.00 M.N.
- Médicos extranjeros \$3,000.00 MN

Cuenta de depósito: Se proporcionará una vez entregado su expediente el físico en la instrucción

EXAMEN DE SELECCIÓN.

Sitio: Aula de Enseñanza del Instituto Estatal de Cancerología Dr. Arturo Beltrán Ortega.

Fecha: 11 de Octubre de 2022 a las 8:00 am

Material necesario: Bolígrafo negro, lápiz del No 2, goma y sacapuntas.

IMPORTANTE: No se permitirá el uso de equipos electrónicos durante la realización del mismo.

CONTACTO: Lic. Violeta Soberanis Liborio.

Av. Ruiz Cortines ·128. Col Alta Progreso. Acapulco Guerrero. CP 93570

Teléfono: 744 445 83 00. Fax 744 446 6613



SOLICITUD DE APLICACIÓN

FOTO

Nombre completo: _____

Sexo: _____ Edad: _____

Fecha de nacimiento: _____ Nacionalidad: _____

Lugar de nacimiento: _____

CURP: _____

RFC: _____

Domicilio: _____

e-mail: _____

Teléfono: _____

DATOS DE LA LICENCIATURA

Universidad de procedencia	
Ciudad y país	
Promedio general	

EXAMEN NACIONAL DE RESIDENCIAS MÉDICAS (ENARM)

Número de intentos	
Año de aprobación	
Puntaje	
Lugar obtenido	

DATOS DE LA ESPECIALIDAD PREVIA

Especialidad realizada	
Institución de procedencia	
Aval Universitario	
Ciudad, Estado, País	
Promedio general	

Nombre y firma: _____

Fecha de entrega: _____