****

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”**

**DIRECCIÓN DE ENSEÑANZA E INVESTIGACIÓN**

**SUBDIRECCIÓN DE ENSEÑANZA**

**DIVISIÓN DE ENSEÑANZA DE POSGRADO**

|  |
| --- |
| **CURRÍCULUM VITAE** **INSTRUCCIONES: LEA Y CONTESTE CADA UNO DE LOS RUBROS A COMPUTADORA (NO SE ACEPTARÁN A MANO)****RECUERDE PONER LOS DATOS EXACTAMENTE COMO APARECEN EN SUS DOCUMENTOS** |
|  |  | **PEGAR****FOTOGRAFÍA****TAMAÑO****INFANTIL****A COLOR****RECIENTE**  |
| **FECHA DE** **SOLICITUD****(DD/MM/AA)** | **FECHA DE** **NACIMIENTO****(DD/MM/AA)** |
| **NOMBRE COMPLETO** |  |  |  |
| **APELLIDO PATERNO**  | **APELLIDO MATERNO**  | **NOMBRE (S)** |
|  |  |  |  |
| **EDAD** | **GÉNERO** | **ESTADO CIVIL**  | **NACIONALIDAD** |
| **DOMICILIO** |  |
| **CALLE Y NÚMERO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL, CIUDAD, ESTADO, PAÍS** |
| **TELÉFONOS** |  |  |
| **CELULAR**  | **DOMICILIO**  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** | **Principal:**  |
| **Alternativo:** |
| **RFC****(SI APLICA)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CURP****(SI APLICA)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PASAPORTE** **(EXTRANJEROS)** |  |
| **CÉDULA DE CIUDADANÍA U HOMÓLOGA****(EXTRANJEROS)**  |  |

|  |
| --- |
| **ESTUDIOS ACADÉMICOS****DESCRIBA LA INFORMACIÓN. LOS COMPROBANTES DE ESTE APARTADO, SE INTEGRARÁN DE ACUERDO A LOS CRITERIOS DE LA CONVOCATORIA Y A LA “LISTA DE REQUISITOS”** |
| **CONCEPTOS** | **INTERNADO DE PREGRADO**  | **SERVICIO SOCIAL** |
| **FECHA DE INICIO****(DD/MM/AA)** |  |  |
| **FECHA DE TÉRMINO****(DD/MM/AA)** |  |  |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA**  |  |  |
| **HOSPITAL O COMUNIDAD** |  |  |
| **SI FUE EN INVESTIGACIÓN** **(ANOTE EL TÍTULO DEL TRABAJO Y ADJUNTE LA CARÁTULA DE LA TESIS)**  |  |  |
| **ESTUDIOS ACADÉMICOS** |
| **CONCEPTOS** | **LICENCIATURA**  | **ESPECIALIDAD** **(EN SU CASO)** | **MAESTRÍA****(EN SU CASO)** | **DOCTORADO****(EN SU CASO)** |
| **FECHA DE INICIO****(DD/MM/AA)**  |  |  |  |  |
| **FECHA DE TÉRMINO****(DD/MM/AA)** |  |  |  |  |
| **ESTATUS****(Concluido,****En curso,****Trunco)** |  |  |  |  |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA**  |  |  |  |  |
| **NOMBRE DE LA CARRERA**  |  |  |  |  |
| **PROMEDIO**  |  |  |  |  |
| **DOCUMENTO QUE ACREDITA\*** |  |  |  |  |
| **NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL** **(EN SU CASO)** |  |  |  |  |

**\*DOCUMENTO QUE ACREDITA: CERTIFICADO DE ESTUDIOS, CONSTANCIA DE ESTUDIOS, HISTORIAL ACADÉMICO TÍTULO Y CÉDULA**

**NOTA: SI USTED REQUIERE UN MAYOR NÚMERO DE ESPACIOS PARA ALGÚN RUBRO ESPECÍFICO LOS PODRÁ AGREGAR.**

|  |
| --- |
| **DIPLOMADOS** |
| **NOMBRE DEL DIPLOMADO** | **FECHA DE INICIO Y TÉRMINO (DD/MM/AA)** | **MODALIDAD****(PRESENCIAL, HÍBRIDA O A DISTANCIA)** | **HORAS CURRICULARES** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Cursos de Capacitación o Actualización (CON HORAS O CRÉDITOS CURRICULARES)** |
| **NOMBRE DEL CURSO** | **FECHA (DD/MM/AA)** | **HORAS O CRÉDITOS** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **CURSO DE REANIMACIÓN (BLS/ACLS/PALS, ETC.)** |
| **NOMBRE** | **FECHA (DD/MM/AA)** | **HORAS O CRÉDITOS** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **ASISTENCIA A CONGRESOS (NO INCLUYA SIMPOSIOS, TALLERES, CONFERENCIAS, JORNADAS MÉDICAS)** |
| **CONGRESO (EMPEZAR POR EL MÁS RECIENTE)** | **FECHA****(DD/MM/AA)** | **PARTICIPACIÓN****(PONENTE O ASISTENTE)** | **PAÍS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Participación en Actividades de Investigación (EN EL COMPROBANTE, RESALTE SU NOMBRE CON MARCATEXTOS AMARILLO)** |
| **NOMBRE** | **FECHA****(DD/MM/AA)** | **PARTICIPACIÓN** **(AUTOR, COAUTOR, COLABORADOR)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **PUBLICACIÓN DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN** **(EN EL COMPROBANTE, RESALTE SU NOMBRE CON MARCATEXTOS)** |
| **NOMBRE Y TIPO DE LA PUBLICACIÓN** **(EN CASO DE CONTAR CON ISSN O ISBN, FAVOR DE ANOTARLO)** | **FECHA PUBLICACIÓN****FECHA****(DD/MM/AA)** | **PARTICIPACIÓN****(AUTOR, COAUTOR, COLABORADOR)** | **FACTOR DE IMPACTO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**NOTA: SI USTED REQUIERE UN MAYOR NÚMERO DE ESPACIOS PARA ALGÚN RUBRO ESPECIFICO LOS PODRÁ AGREGAR.**

|  |
| --- |
| **PRESENTACIÓN DE TRABAJOS LIBRES** **(EN EL COMPROBANTE, RESALTE SU NOMBRE CON MARCATEXTOS)** |
| **NOMBRE DEL TRABAJO**  | **FECHA** **(DD/MM/AA)** | **PARTICIPACIÓN****(AUTOR, COAUTOR, COLABORADOR)** | **PAÍS**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **DISTINCIONES Y RECONOCIMIENTOS** |
| **NOMBRE Y TIPO (ACADÉMICA O ASISTENCIAL)** | **FECHA****(DD/MM/AA)** | **INSTITUCIÓN QUE OTORGA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **IDIOMAS** **(SE CONSIDERA EXCLUSIVAMENTE SI PRESENTA CONSTANCIA)** |
| **IDIOMA(S)** | **NIVEL DE DOMINIO** | **INSTITUCIÓN EDUCATIVA QUE AVALA Y PUNTAJE** **(TOEFL, CAMBRIDGE, DELF, DALF, ETC).** |
| **REDACCIÓN**  | **CONVERSACIÓN**  | **LECTURA**  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |