



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

SUBSECRETARÍA DE PREVENCIÓN
Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

DIRECCIÓN GENERAL
DE EPIDEMIOLOGÍA



CONVOCATORIA DE LA RESIDENCIA MÉDICA EN EPIDEMIOLOGÍA CICLO ACADÉMICO 2024 – 2025 GENERACIÓN XLI

Segunda vuelta de selección

La Dirección General de Epidemiología CONVOCA a las y los médicos egresados de las diversas Escuelas y Facultades de Medicina que hayan aprobado el XLVII Examen Nacional de Aspirantes a Residencias Médicas (ENARM) 2023, a participar en el proceso de selección para la asignación de plazas en esta sede para realizar la Especialidad Médica en Epidemiología con aval académico de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), formando parte de la GENERACIÓN XLI, 2024-2027.

REQUISITOS

- I. Ser aspirante seleccionado del XLVII Examen Nacional de Aspirantes a Residencias Médicas 2023 en la especialidad en epidemiología.
- II. Haber concluido la carrera de Médico Cirujano o encontrarse en el Servicio Social con fecha de término 31 de enero de 2024.
- III. Tener promedio general de estudios de licenciatura con mínimo de 8.0, o su equivalente en otra escala¹.
- IV. Cumplir con la documentación completa solicitada en esta convocatoria.
- V. Los aspirantes con resultado no favorable en la primera vuelta de selección no podrán participar en este segundo proceso.

PROCESO GENERAL DE SELECCIÓN

1. Registro en línea.
2. Entrega de documentos en físico.
3. Examen psicométrico y examen de conocimientos.
4. Entrevista con el cuerpo académico.
5. Notificación de resultados.

¹ Aquellos aspirantes con promedio de licenciatura menor a 8.0 deberán presentar un Examen de Competencia Académica (ECA) ante la UNAM.





1. REGISTRO ELECTRÓNICO

Del 18 al 31 de diciembre de 2023

Se realiza vía electrónica a través del formulario en línea disponible en <https://forms.gle/Gais3rzEDZ9ubo4TA> o escaneando el código QR, en el cual deberá cargar los siguientes documentos en formato PDF renombrados según se especifica:



No.	Documento	Nombre del archivo
1	Solicitud de ingreso Generación XLI (Anexo 1*).	1_AP_AM_NOMBRES_FICHA Ejemplo: 1_LOPEZ_ROJAS_CECILIA_FICHA
2	Constancia de selección del XLVII ENARM 2023.	2_AP_AM_NOMBRES_CONSTANCIA
3	Identificación oficial con fotografía, vigente (INE o pasaporte).	3_AP_AM_NOMBRES_ID
4	Acta de nacimiento.	4_AP_AM_NOMBRES_NAC
5	Clave Única de Registro de Población (formato con código QR)	5_AP_AM_NOMBRES_CURP
6	Cartilla Militar liberada (hombres).	6_AP_AM_NOMBRES_CARTILLA
7	Comprobante de domicilio menor a tres meses.	7_AP_AM_NOMBRES_DOM
8	Cédula de Identificación Fiscal (RFC con homoclave).	8_AP_AM_NOMBRES_CIF
9	Currículum vitae actualizado y sintetizado (máximo cuatro cuartillas), con fotografía, fecha y firma autógrafa.	9_AP_AM_NOMBRES_CV
10	Título de licenciatura, acta de grado o de examen profesional. En caso de que el título se encuentre en trámite, carta compromiso con firma autógrafa para su entrega. Además del acta de grado o resultado de examen profesional (Anexo 2*).	10_AP_AM_NOMBRES_TITULO
		10.1_AP_AM_NOMBRES_CARTA_TITULO
11	Cédula profesional de licenciatura. En caso de encontrarse en trámite, carta compromiso para su entrega, con firma autógrafa (Anexo 3*).	11_AP_AM_NOMBRES_CP
		11.1_AP_AM_NOMBRES_CARTA_CP
12	Kárdex, certificado de calificaciones o historia académica de la licenciatura. En caso de promedio final menor a 8.0, carta compromiso para la aprobación del Examen de Competencia Académica de la UNAM, con firma autógrafa (Anexo 4*).	12_AP_AM_NOMBRES_CE
		12.1_AP_AM_NOMBRES_CARTA_ECA





13	Constancia de término de Internado Médico de Pregrado.	13_ AP_ AM_ NOMBRES_ MIP
14	Constancia de término de Servicio Social Médico, o de que se encuentra cursándolo.	14_ AP_ AM_ NOMBRES_ SS
15	Carta motivos de ingreso a esta sede, dirigida a la Dra. Nilza Aslim Rojas Arroyo, Directora de Investigación Operativa Epidemiológica y Jefa de Enseñanza, con firma autógrafa.	15_ AP_ AM_ NOMBRES_ CARTA_ MOTIVOS
16	Dos cartas de recomendación, laboral o académica, en áreas de la salud recientes (para este proceso de selección) (en un solo archivo .pdf).	16_ AP_ AM_ NOMBRES_ RECOM
17	Certificado médico reciente (menor a tres meses) emitido por una institución pública.	17_ AP_ AM_ NOMBRES_ CM
18	Carta compromiso de no participar en otro proceso de selección 2024-2025 durante la aplicación a esta sede, con firma autógrafa (Anexo 5*).	18_ AP_ AM_ NOMBRES_ CARTA_ COMPROMISO
19	Fotografía de 3.5 x 5 cm, reciente, a color, de frente, rostro serio, fondo blanco y vestimenta formal (puede ser tomada con su celular), archivo .jpg. Al momento de entregar los documentos deberá presentar en su lugar dos fotografías tamaño infantil, a color, de frente y vestimenta formal.	19_ AP_ AM_ NOMBRES_ FOTO

*Los anexos están disponibles para su descarga en la página de la Convocatoria.

No se aceptarán solicitudes posteriores a las 23:59 h del 31 de diciembre.

2. ENTREGA DE DOCUMENTOS EN FÍSICO

04 a 11 de enero de 2024

Una vez completado el registro y validado los documentos por parte de la Coordinación de Enseñanza de la Residencia en Epidemiología, será contactado a través de los correos residencia.epi.dge@gmail.com o residencia.dge@salud.gob.mx para confirmarle el horario en que deberá entregar una copia tamaño carta y el original (para cotejo) de los documentos antes solicitados.

Las cartas de recomendación, cartas compromiso, carta motivos y el certificado médico originales serán integrados al expediente de la sede.





En caso de ser seleccionado, deberá entregar copia de la constancia de comprensión de lectura en inglés para residencias médicas de la Escuela Nacional de Lenguas, Lingüística y Traducción (ENALLT) de la UNAM para completar su expediente en la sede, así como para continuar con el proceso de inscripción ante la Universidad. Le sugerimos consultar fechas de aplicación del examen en la página de la ENALLT.

Si se identifican documentos apócrifos o información falseada, se cancelará su participación en el proceso de selección.

3. EXAMEN PSICOMÉTRICO Y EXAMEN DE CONOCIMIENTOS

04 al 19 de enero de 2024

La hora de aplicación será confirmada por la Coordinación de Enseñanza a través de los correos ya mencionados. Se aplicarán en el aula del piso 7 de la Dirección General de Epidemiología, para lo cual se solicita que el aspirante asista con lápiz del no. 2 o 2½, borrador, sacapuntas y bolígrafo de tinta azul. El examen de conocimientos es un examen general sobre epidemiología y vigilancia epidemiológica, cuya calificación ponderará para la selección, aunque no se limitará a esta.

4. ENTREVISTA CON EL CUERPO ACADÉMICO

04 al 19 de enero de 2024

Se llevará de manera presencial en la Dirección General de Epidemiología; la fecha, hora y espacio específico en el que se realizará la entrevista será informada por la Coordinación de Enseñanza a cada uno de los aspirantes por correo electrónico.

5. NOTIFICACIÓN DE RESULTADOS

22 de enero de 2023

Los resultados serán notificados vía correo electrónico. Para aquellas personas aspirantes que sean seleccionadas, se enviará una carta de pre aceptación y se les notificará la fecha y horario en que deberán asistir a la Dirección General de Epidemiología para la firma de la aceptación final de la sede, registro ante de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud, firma de la carta de confidencialidad y la entrega de documentos relacionados al pago de la beca, mismos que serán solicitados en el correo.

De no confirmar la recepción de esta información por correo, la plaza podría ser asignada a otra persona aspirante.





SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

SUBSECRETARÍA DE PREVENCIÓN
Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

DIRECCIÓN GENERAL
DE EPIDEMIOLOGÍA



En caso de cualquier duda o aclaración respecto a los documentos solicitados o al proceso de selección, contactar por correo a la Coordinación de Enseñanza de la Residencia en Epidemiología (residencia.epi.dge@gmail.com y residencia.dge@salud.gob.mx) especificando en el asunto del correo PROCESO DE SELECCIÓN 2024.

RESIDENCIA EN EPIDEMIOLOGÍA

Dirección General de Epidemiología, Francisco de P. Miranda 157, Piso 3, Col. Lomas de Plateros, C.P. 01480, D.T. Álvaro Obregón, Ciudad de México.

residencia.dge@salud.gob.mx

residencia.epi.dge@gmail.com

Tel. 555 337 1626

555 337 1627

Dra. Nilza Aslim Rojas Arroyo

Directora de Investigación Operativa Epidemiológica y Jefa de Enseñanza

Dirección General de Epidemiología

nilza.rojas@salud.gob.mx

Dr. Benjamín González Aguilera

Coordinador de Enseñanza de la Residencia en Epidemiología

Dirección General de Epidemiología

benjamin.gonzalez@salud.gob.mx

Dr. Santiago Zaragoza García

Apoyo a la Coordinación de Enseñanza de la Residencia en Epidemiología

Dirección General de Epidemiología

santiago.zaragoza@dgepi.salud.gob.mx

Lic. Otilda Jiménez Casillas

Apoyo a la Coordinación de Enseñanza de la Residencia en Epidemiología

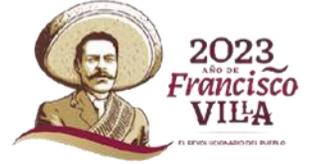
Dirección General de Epidemiología

ojcasillas@gmail.com

INFORMACIÓN IMPORTANTE

Los datos solicitados como parte del proceso de selección serán utilizados única y exclusivamente para fines académicos, estadísticos y de control administrativo en la Dirección General de Epidemiología, sede de la Residencia en Epidemiología, así como para el subsecuente registro en el Sistema Nacional de Residencias Médicas de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud, en caso de ser seleccionado. Todos los datos obtenidos por la Coordinación de Enseñanza de la Residencia en Epidemiología serán resguardados y tratados de acuerdo con lo establecido por la Ley General de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados.





ANEXO 1

Solicitud de ingreso, Generación XLI 2024-2027



Dirección General de Epidemiología
Dirección de Investigación Operativa Epidemiológica
SOLICITUD DE INGRESO, GENERACION XLI 2024-2027

F
O
T
O

Digital

I.- DATOS PERSONALES

Nombre completo: _____

Género (H/M): _____ Edad: _____ Estado Civil: _____

CURP: _____ R.F.C. Homoclave: _____

Domicilio Permanente: Calle _____

Col./Localidad: _____ Delegación/Municipio: _____

C. P. _____ Estado: _____

Teléfono (casa): _____ No. Celular: _____

Nacionalidad: _____ Número de Cédula Profesional: _____

Lugar y Fecha de Nacimiento: _____

E-mails (s): _____

II.- INFORMACIÓN DE LA LICENCIATURA

Universidad de Procedencia: _____

Ciudad y Estado: _____ Duración: _____

País: _____

Calificación Final: _____ Fecha de egres: _____

Lugar obtenido en el Examen Nacional de Residencias Médicas (ENARM): _____

III.- IDIOMAS

IDIOMA	HABLA	TRADUCE	ESCRIBE
INGLÉS			

(Indicar porcentaje de dominio)

Fecha de elaboración:

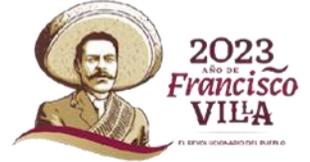




SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

SUBSECRETARÍA DE PREVENCIÓN
Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

DIRECCIÓN GENERAL
DE EPIDEMIOLOGÍA



ANEXO 2

Carta compromiso de entrega de título de licenciatura

Ciudad de México, a __ de octubre de 2023

Asunto: Carta compromiso de entrega de Título
de Licenciatura

Dra. Nilza Aslim Rojas Arroyo
Directora de Investigación Operativa
Epidemiológica y Jefa de Enseñanza
Dirección General de Epidemiología
Francisco de P. Miranda 157, Col. Lomas
de Plateros, 01480, Ciudad de México
PRESENTE

Por este medio, quien suscribe Dr(a). [Nombres ApellidoPaterno ApellidoMaterno], expreso mi compromiso de presentar el **Título de Licenciatura** durante el primer año de residencia en caso de ser aceptado a cursar la especialidad en epidemiología en la Dirección General de Epidemiología en el ciclo académico 2024-2025. Estoy enterado(a) que debo cumplir con la entrega de este documento a la Coordinación de Enseñanza de esta sede a la brevedad posible.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

Atentamente

Dr(a). [Nombre completo]





SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

SUBSECRETARÍA DE PREVENCIÓN
Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

DIRECCIÓN GENERAL
DE EPIDEMIOLOGÍA



ANEXO 3

Carta compromiso de entrega de cédula profesional de licenciatura

Ciudad de México, a __ de octubre de 2023

Asunto: Carta compromiso de entrega de
Cédula Profesional

Dra. Nilza Aslim Rojas Arroyo
Directora de Investigación Operativa
Epidemiológica y Jefa de Enseñanza
Dirección General de Epidemiología
Francisco de P. Miranda 157, Col. Lomas
de Plateros, 01480, Ciudad de México
P R E S E N T E

Por este medio, quien suscribe Dr(a). [Nombres ApellidoPaterno ApellidoMaterno], expreso mi compromiso de, que en caso de ser aceptado(a) para cursar la especialidad en epidemiología en la Dirección General de Epidemiología en el ciclo académico 2024-2025, presentar la **Cédula Profesional de licenciatura** en el primer año de la residencia. Estoy enterado(a) que debo cumplir con la entrega de este documento a la Coordinación de Enseñanza de la sede a la brevedad posible.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

A t e n t a m e n t e

Dr(a). [Nombre completo y firma autógrafa]

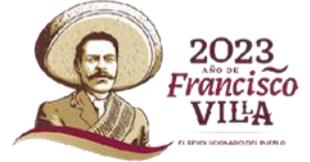




SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

SUBSECRETARÍA DE PREVENCIÓN
Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

DIRECCIÓN GENERAL
DE EPIDEMIOLOGÍA



ANEXO 4

Carta compromiso de aprobación del Examen de Competencia Académica

Ciudad de México, a __ de octubre de 2023

Asunto: Carta compromiso de realizar el Examen
de Competencia Académica

Dra. Nilza Aslim Rojas Arroyo
Directora de Investigación Operativa
Epidemiológica y Jefa de Enseñanza
Dirección General de Epidemiología
Francisco de P. Miranda 157, Col. Lomas
de Plateros, 01480, Ciudad de México
P R E S E N T E

Por este medio, quien suscribe Dr(a). [Nombres ApellidoPaterno ApellidoMaterno], expreso mi compromiso de presentar el **Examen de Competencia Académica (ECA)**, en caso de ser aceptado(a) para cursar la Especialidad de Epidemiología en la Dirección General de Epidemiología en el ciclo académico 2024-2025, ya que estoy enterado(a) que deberé entregar la constancia de aprobación de dicho examen a la Coordinación de Enseñanza junto con la demás documentación solicitada el proceso de selección para recibir la CARTA DE ACEPTACIÓN para cursar la especialidad en la sede.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

Atentamente

Dr(a). [Nombre completo y firma autógrafa]

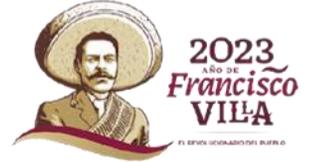




SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

SUBSECRETARÍA DE PREVENCIÓN
Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

DIRECCIÓN GENERAL
DE EPIDEMIOLOGÍA



ANEXO 5

Carta compromiso de no participar en otro proceso de selección 2024-2025

Ciudad de México, a __ de octubre de 2023

Asunto: Carta compromiso de NO PARTICIPAR
en otro proceso de selección de la especialidad
médica en epidemiología

Dra. Nilza Aslim Rojas Arroyo
Directora de Investigación Operativa
Epidemiológica y Jefa de Enseñanza
Dirección General de Epidemiología
Francisco de P. Miranda 157, Col. Lomas
de Plateros, 01480, Ciudad de México
PRESENTE

Por este medio, quien suscribe Dr(a). [Nombres ApellidoPaterno ApellidoMaterno], expreso mi compromiso de **NO PARTICIPAR** en otro proceso de selección de plazas para residentes de la especialidad en epidemiología en otra sede, durante la duración del proceso de selección de la Dirección General de Epidemiología.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

Atentamente

Dr(a). [Nombre completo]

