



# Convocatoria para Cursos de Posgrado de Alta Especialidad 2018

El Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez a través de la Dirección de Enseñanza, expide la presente Convocatoria para médicos nacionales y extranjeros interesados en participar en el Proceso de Selección para **Cursos de Posgrado de Alta Especialidad**, los cuales tienen una duración de 1 año:

	<b>CURSO</b>	<b>ESPECIALIDAD PREVIA</b>
1	CIRUGIA DE BASE DE CRANEO Y ENDONEUROCIROGIA	NEUROCIROGIA
2	CIRUGIA DE COLUMNA VERTEBRAL	NEUROCIROGIA
3	CIRUGÍA DE EPILEPSIA	NEUROCIROGIA
4	ENFERMEDAD DE PARKINSON Y TRASTORNOS DEL MOVIMIENTO	NEUROLOGÍA
5	ENFERMEDAD VASCULAR CEREBRAL	NEUROLOGÍA
6	ENFERMEDADES NEUROMUSCULARES	NEUROLOGIA
7	ENVEJECIMIENTO COGNITIVO Y DEMENCIAS	PSIQUIATRÍA, NEUROLOGÍA O GERIATRIA
8	EPILEPTOLOGÍA CLINICA	NEUROLOGÍA O NEUROFISIOLOGIA
9	ESCLEROSIS MULTIPLE	NEUROLOGÍA
10	NEUROBIOLOGÍA DE LA ESQUIZOFRENIA	PSIQUIATRÍA
11	NEUROCIENCIAS NUCLEARES	MEDICINA NUCLEAR
12	NEUROCIROGÍA VASCULAR	NEUROCIROGÍA
13	NEUROENDOCRINOLOGIA	ENDOCRINOLOGÍA, ONCOLOGÍA, NEUROLOGÍA O NEUROCIROGÍA DE BASE DE CRANEO
14	NEUROGENETICA	GENETICA MEDICA, NEUROLOGÍA, PSIQUIATRÍA Y NEUROPEDIATRÍA
15	NEUROINFECTOLOGIA	NEUROLOGÍA, INFECTOLOGIA O MEDICINA INTERNA
16	NEUROONCOLOGIA	NEUROCIROGÍA
17	NEUROPSIQUIATRÍA	PSIQUIATRÍA O NEUROLOGÍA
18	RADIONEUROCIROGÍA	NEUROCIROGÍA O RADIO-ONCOLOGIA
19	REHABILITACIÓN NEUROLOGICA	MEDICINA DE REHABILITACIÓN O NEUROLOGÍA
20	RESONANCIA MAGNETICA	RADIOLOGIA E IMAGEN (DEBERÁ REALIZAR UNA ROTACIÓN PREVIA)
21	TERAPIA INTENSIVA NEUROLOGICA	MEDICINA INTENSIVA O NEUROLOGIA
22	URGENCIAS NEUROLOGICAS	URGENCIAS

## I.- REGISTRO

Deberá realizar su registro al siguiente enlace: <https://goo.gl/forms/pOh7Mo9mHAZi7KUJ2>

Es indispensable que los datos capturados en el formulario sean correctos, ya que se utilizarán para su registro durante todo el proceso.

## II.- PERIODO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

Después de haber realizado el registro, deberá entregar la documentación solicitada conforme a las fechas y horarios establecidos:

**FECHAS: 4 de septiembre al 27 de octubre 2017**

*(Estas fechas solo aplican para aspirantes a Cursos de Posgrado)*

**HORARIO:** lunes a viernes de 8:00 a 13:30 hrs.

**LUGAR:** Dirección de Enseñanza

También podrá enviar los documentos por servicio de paquetería dentro de las fechas de entrega de documentos a la siguiente dirección:

Insurgentes Sur, No. 3877, Col. La Fama  
Delegación Tlalpan C.P. 14269, Ciudad de México

**Atención:** Dirección de Enseñanza **Asunto:** Proceso de admisión

## III.- DOCUMENTACIÓN

Deberá entregar los siguientes documentos sin perforaciones, ni engargolados dentro de las fechas indicadas en el punto **II.** de la presente convocatoria:

### DOCUMENTOS CURSOS DE POSGRADO

- 1.- Curriculum Vitae con fotografía **(NO engargolado)**.
- 2.- Carta escrita a mano en hoja blanca, de exposición de motivos para realizar la especialidad, dirigida al Dr. Pablo León Ortiz, Director de Enseñanza, máximo una cuartilla. **(ORIGINAL Y 1 COPIA)**.
- 3.- Acta de nacimiento legible. **(1 COPIA) \***
- 4.- Cartilla del Servicio Militar Nacional, pre cartilla y hoja de liberación. **(Solo hombres nacionales 1 COPIA)**
- 5.- Certificado de calificaciones de la licenciatura en medicina con promedio final mínimo de 8.0 **(1 COPIA) \***
- 6.- Título o Acta de Examen de Licenciatura en Medicina. Deberá anexar constancia de trámite del título y cedula **(1 COPIA anverso y reverso en la misma página) \***
- 7.- Cedula profesional de la licenciatura en medicina. **(Solo nacionales, 1 COPIA anverso y reverso en la misma página)**
- 8.- Carta de seleccionado nacional ENARM. **(1 COPIA)**
- 9.- Título de la Especialidad previa **(1 COPIA)** o **carta original** de la sede en la que se encuentra especificando qué año está cursando y que concluye antes ó el 28 de febrero 2018. **\***
- 10.- Certificado o constancia de Consejo de la especialidad previa.
- 11.- RFC con homoclave. **(Solo nacionales 1 COPIA)**
- 12.- CURP **(Solo nacionales 1 COPIA)**
- 13.- Credencial de elector actualizada o pasaporte vigente. **(1 COPIA anverso y reverso en la misma página)**
- 14.- 2 fotografías tamaño infantil a color y fondo blanco. (3cm alto x 2.5 cm de ancho) (Escribir en la parte de atrás nombre completo y especialidad)
- 15.- Dos cartas de recomendación de personal médico de la institución médica en que ha estado. (con vigencia no mayor a 3 meses)
- 16.- Comprobante de pago original correspondiente al proceso y derecho de examen. (Deberá de escribir en la parte de enfrente su nombre y especialidad a la que aplica con letra legible)

**\*EXTRANJEROS:** Los documentos con asterisco deberán venir con copia del apostillado o legalización por el cónsul de México en el país de origen del documento.

**NOTA:** Las copias deberán ser legibles, de lo contrario no se aceptarán sus documentos para el proceso.

#### IV.- COSTO DEL PROCESO DE ADMISIÓN Y DERECHO A EXAMEN

\$ 1,500.00 (Mil quinientos pesos 00/100 M.N.)

Deberá realizar el pago correspondiente al proceso y derecho a examen a nombre del Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía a la cuenta 4012400024 sucursal 570 o transferencia bancaria clabe interbancaria 021180040124000243 en banco HSBC.

El comprobante de pago original, lo entregará junto con los documentos completos y escribirá en la parte del frente del recibo con letra legible su nombre y especialidad a la que aplica.

\* El pago de derechos es indispensable para poder continuar con el proceso y presentar el examen.

\* El monto no es reembolsable.

#### V.- ENTREVISTAS

Conforme al curso de posgrado al que está aplicando, se le notificará por correo electrónico, si la entrevista es parte del proceso y en su caso la fecha y hora.

#### VI.- EXAMEN

**FECHA EXAMEN: 10 de noviembre 2017**

**LUGAR:** En línea a través de nuestra plataforma de Neurocampus: <http://neurocampus.cuaed.unam.mx/>

**PROCEDIMIENTO:** Previamente se le enviará a su correo electrónico las instrucciones, usuario y contraseña para que puedan acceder a las evaluaciones correspondientes conforme a la especialización a que aplican.

#### VII. - PUBLICACION DE LISTA DE SELECCIONADOS

**FECHA DE PUBLICACIÓN: 24 de noviembre 2017**

**PUBLICACIÓN:** [www.innn.salud.gob.mx](http://www.innn.salud.gob.mx)  
<https://www.facebook.com/residentes.innn/>

#### SELECCIONADOS

Por correo electrónico se les informará a los médicos seleccionados las fechas y los documentos que deberán de entregar a la Dirección de Enseñanza para su ingreso.

#### INFORMACION ADICIONAL

- Las becas de Curso de Posgrado de Alta Especialidad estarán sujetas a la disponibilidad de la Secretaría de Salud y Secretaría de Hacienda y Crédito Público.

- ☉ Por reglamentación nacional, los médicos extranjeros no percibirán remuneración económica durante el desarrollo de la residencia médica.
- ☉ Los médicos seleccionados que no percibirán beca, deberán presentar documento de la institución que les brindará el financiamiento durante su estancia en el curso, de otra manera no se podrá formalizar su ingreso al curso.

## INFORMES

### ***Dirección de Enseñanza***

Insurgentes Sur 3877, Col. La Fama Delegación Tlalpan,

C.P. 14269 Ciudad de México

Tel. 56.06.38.22 Ext. 3004

e-mail: [aspirantes.innn@gmail.com](mailto:aspirantes.innn@gmail.com)

 <https://www.facebook.com/residentes.innn/>

