HOSPITAL GENERAL DE ESPECIALIDADES DR. JAVIER BUENFIL OSORIO”

JEFATURA DE ENSEÑANZA E INVESTIGACIÓN |COORDINACIÓN DE POSGRADO

**CÉDULA DE REGISTRO PARA PROCESO DE SELECCIÓN DE ASPIRANTES A RESIDENCIAS MÉDICAS 2021**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| San Francisco de Campeche, Campeche  \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_ | | | | | |
|  | | | |  | |
| Nombre completo: | | |  | | |
| Especialidad: | | |  | | |
| Número de Seleccionado ENARM: | | | N de N | | |
| Puntaje del ENARM: | | |  | | |
| Calificación de la Licenciatura: | | |  | | |
| Teléfono: | | |  | | |
| Correo electrónico: | | |  | | |
|  | | | | |  |
| Licenciatura (Escuela y período): | | | | |  |
| Coordinador de carrera que tuvo: | | | | |  |
| Internado de Pregrado (Hospital y período): | | | | |  |
| Nombre del Jefe de Enseñanza que tuvo: | | | | |  |
| Servicio Social (Lugar, institución y período): | | | | |  |
| Nombre de su jefe en el Servicio Social: | | | | |  |
| Experiencia Laboral: | | | | | 1.- |
| 2.- |
| 3.- |
|  | | | |  | |
|  | Referencia LABORAL 1: | | | | |
| Nombre: | |  | | | |
| Puesto y relación laboral: | |  | | | |
| Teléfono y correo e: | |  | | | |
|  | | | |  | |
|  | Referencia LABORAL 2: | | | | |
| Nombre: | |  | | | |
| Puesto y relación laboral: | |  | | | |
| Teléfono y correo e: | |  | | | |
|  | | | |  | |
|  | Referencia LABORAL 3: | | | | |
| Nombre: | |  | | | |
| Puesto y relación laboral: | |  | | | |
| Teléfono y correo e: | |  | | | |

**INSTRUCCIONES:**

Debe llenar el formato con el tipo de letra prestablecido. Deben escribirse los datoso usando mayúsculas y minúsculas según corresponda. El nombre del aspirante comienza con los apellidos y luego los nombres después de una coma. Los números telefónicos deben escribirse en el formato (123) 123 1234.

|  |
| --- |
|  |
| Nombre y Firma del Aspirante |