



C ONVOCATORIA

PROCESO DE SELECCIÓN DE ASPIRANTES A LOS CURSOS DE POSGRADO DE ALTA ESPECIALIDAD EN MEDICINA EN EL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJÍO

El Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío cuenta con Cursos de Posgrado de Alta Especialidad en Medicina. Al finalizar, los Médicos egresados obtienen el Reconocimiento Institucional y el Título Universitario.

CURSO	DURACIÓN	NÚMERO DE PLAZAS NACIONALES/EXTRANJEROS	PROFESOR TITULAR
*CIRUGÍA DE COLUMNA	2 AÑOS	3	DR. JOSÉ NICOLÁS MIRELES CANO
CIRUGÍA ARTICULAR	1 AÑO	2	DR. ARTURO REYES MARES
CIRUGÍA DE LA MANO	1 AÑO	2	DR. LUIS ENRIQUE SÁNCHEZ GUTIÉRREZ
ENDOUROLOGÍA	1 AÑO	2	DR. BRAULIO MANZO PÉREZ
MEDICINA DEL DOLOR Y PALIATIVA	1 AÑO	2	DRA. OLGA DAYANARA BORREGO GASTELUM
ORTOPEDIA PEDIÁTRICA	1 AÑO	2	DR. DOUGLAS COLMENARES BONILLA
TRASPLANTE RENAL	2 AÑOS	2	DR. JOEL MÁXIMO SOEL ENCALADA
UROLOGÍA ONCOLÓGICA	1 AÑO	2	DR. MARCO ANTONIO BADILLO SANTOYO
UROLOGÍA PEDIÁTRICA	2 AÑOS	2	DR. GILDARDO MANZO PÉREZ

CURSO DE POSGRADO DE ALTA ESPECIALIDAD EN MEDICINA

* Con aval de la Universidad de Guanajuato
El resto de los CPAEM están avalados por la Universidad Nacional Autónoma de México, UNAM

REQUISITOS

1. Diploma de Especialidad terminada o documentación del último año en trámite, de acuerdo al requisito del Curso de Posgrado elegido.
2. Promedio de la Licenciatura igual o mayor a 8.5
3. Certificación ante el Consejo de la Especialidad
4. Edad menor a 35 años
5. Dominio de idioma inglés
6. Carta de intención
7. Disposición de tiempo completo
8. Acreditar el examen de selección institucional (incluye evaluación psicométrica)
9. Contar con **ESQUEMA DE VACUNACIÓN COMPLETO**

DOCUMENTOS SOLICITADOS

1. Solicitud y registro en la Coordinación de Capacitación y Enseñanza del HRAEB.
2. Copia del Título de la Licenciatura
3. Copia del Título de la Especialidad o evidencia de documentación en trámite.
4. Currículum Vitae firmado por el solicitante (breve, máximo 2 cuartillas).
5. Carta de exposición de motivos
6. Dominio de idioma inglés
7. Acta de nacimiento, CURP, RFC, Cédulas Profesionales, comprobante de domicilio.
8. Dos cartas de recomendación
9. 2 fotografías tamaño infantil a color

SOLICITUDES E INFORMACIÓN:

Dra. María Antonieta Díaz Guadarrama
Coordinadora de Capacitación y Enseñanza
Dom. Blvd. Milenio # 130 Col. San Carlos la Roncha
León Gto. CP 37660
Tels. 477 2672000 Ext:
1702-1708
Correo: mandiazrama@yahoo.com.mx
diazrama@hotmail.com
www.hraeb.salud.gob.mx

**FECHA PARA LA RECEPCIÓN DE SOLICITUDES
DEL 19 DE OCTUBRE AL 06 DE NOVIEMBRE DE
2020**