

C ONVOCATORIA 2023-2024

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

El Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío cuenta con Posgrados de Alta Especialidad en Medicina (PAEM). Al finalizar, los Médicos egresados obtienen el Reconocimiento Institucional y Título Universitario. Posgrados Avalados por la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM).

CURSO	DURACIÓN	NÚMERO DE PLAZAS NACIONALES/EXTRANJEROS	PROFESOR TITULAR
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	4	DRA. OLGA DANAYARA BORREGO GASTELUM
ORTOPEDIA PEDIÁTRICA	1 AÑO	2	DR. DOUGLAS RODOLFO COLMENARES BONILLA
TRASPLANTE RENAL	2 AÑOS	2	DR. JOEL MÁXIMO SOEL ENCALADA
UROLOGÍA ONCOLÓGICA	1 AÑO	3	DR. MARCO ANTONIO BADILLO SANTOYO
UROLOGÍA PEDIÁTRICA	2 AÑOS	3	DR. GILDARDO MANZO PÉREZ

REQUISITOS

- 1. Diploma de Especialidad terminada o documentación del último año en trámite, de acuerdo con el requisito del 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).

FECHAS PARA EL ENVÍO DE SOLICITUDES: * DOCUMENTACIÓN DIGITAL A PARTIR DEL 08 DE AGOSTO 2023, EN LA SIGUIENTE LIGA:

https://forms.gle/kBHQo1PiosmKJTpZA



DOCUMENTOS SOLICITADOS

- 1. Solicitud y registro en la Jefatura del Área de Enseñanza y Capacitación 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 Jefa del Área de Enseñanza y Capacitación Dom. Blvd. Milenio # 130 Col. San Carlos la Roncha León Gto. CP 37660 Tels. 477 2672000 Ext: 1702-1711

Correo: mandiazrama@yahoo.com.mx; areaensenanza.hraeb@gmail.com
www.hraeb.salud.gob.mx

* ENTREGA EN FÍSICO DEL 02 AL 27 DE OCTUBRE 2023