



CARTA COMPROMISO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS PARA EL CONCURSO A LA "CONVOCATORIA DE RESIDENCIAS MÉDICAS IMSS PARA SELECCIONADOS DEL XLIII ENARM"

En la ciudad de \_\_\_\_\_ del día \_\_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_ año 20\_\_ y siendo las \_\_\_\_\_ hr, me presento en el centro de recepción para realizar la entrega y cotejo de documentos solicitados en la convocatoria

Declaro que leí la convocatoria, realicé mi inscripción y conozco los documentos que debo mostrar en original para cotejo y entregar en copia.

Me solicitan Cédula Profesional de Licenciatura en Medicina, la cual no muestro por: \_\_\_\_\_ (Opciones: Robo, Perdida, Encontrarse en trámite u otro, especifique)

Me solicitan Diploma y/o título Universitario de Licenciatura en Medicina, la cual no muestro por: \_\_\_\_\_ (Robo, Perdida, Encontrarse en trámite u otro, especifique)

Mismos documentos que me comprometo a mostrar en original para cotejo y entregar copia, en caso de ser seleccionado en un máximo de doce (12) meses a partir de la fecha.

Me explican que, en caso de no cumplir, seré dado de baja del curso de especialidad, dado que no estoy legalmente facultado para ejercer la licenciatura, como exige la NOM 001-SSA3-2012. Educación en salud. Para la organización y funcionamiento de residencias médicas; ni conforme a los procedimientos de registro, selección, adscripción e ingreso a las Especialidades Médicas, de la normativa vigente en el Instituto Mexicano del Seguro Social.

Leí completo este documento, lo entendí y firmo libremente sin ningún tipo de coerción.

Nombre: \_\_\_\_\_
Apellido paterno      Apellido materno      Nombre (s)

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
Día      Mes      Año

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre y firma de testigo: \_\_\_\_\_

