

## Examen de Competencia Académica (ECA) de selección UNAM para el Curso de Especialización en Medicina de Urgencias para Médicos de Base del IMSS, ciclo 2021-2022

- El examen se realizará en línea el aspirante debe llevar laptop para realizar el examen e internet portable en caso de fallo de la red institucional.
- Las claves y contraseñas serán emitidas una vez realizadas las acciones descritas en el apartado **Registro** de este documento.
- El permiso laboral para su asistencia debe gestionarse a título personal en su sede laboral como trabajador IMSS.

**Fecha:** martes 02 de febrero del 2021.

**Horario:** de las 11:00 a las 13:00 horas (Ciudad de México), debe presentarse 15 minutos antes como mínimo.

**Tiempo disponible para el examen:** 2 horas

**Sedes:** La sede del examen será aplicado por la autoridad de Educación del Estado donde tiene registrada su sede laboral, como a continuación se detalla:

**Registro:** Para obtener el registro debe atender a las indicaciones enlistadas en el "Protocolo para la realización de evaluaciones departamentales remotas en sedes clínicas-académicas" de la Coordinación de evaluación del aprendizaje de la Facultad de Medicina, UNAM, inserto en este documento.

DELEGACIÓN DE SEDE LABORAL	FOLIO DE REGISTRO IMSS	SEDE DE EXAMEN DE SELECCIÓN
BAJA CALIFORNIA	300636	HOSPITAL GENERAL DE ZONA 30 MEXICALI
BAJA CALIFORNIA	300806	HOSPITAL GENERAL DE ZONA 30 MEXICALI
BAJA CALIFORNIA	300576	HOSPITAL GENERAL DE ZONA 30 MEXICALI
BAJA CALIFORNIA SUR	300814	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR 1 LA PAZ
BAJA CALIFORNIA SUR	300778	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR 1 LA PAZ
BAJA CALIFORNIA SUR	300859	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR 1 LA PAZ
BAJA CALIFORNIA SUR	300760	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR 1 LA PAZ
CHIAPAS	299785	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR 1 TAPACHULA
CHIAPAS	299830	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR 1 TAPACHULA

DELEGACIÓN DE SEDE LABORAL	FOLIO DE REGISTRO IMSS	SEDE DE EXAMEN DE SELECCIÓN
CHIHUAHUA	300853	HOSPITAL GENERAL REGIONAL 66 CIUDAD JUAREZ
CHIHUAHUA	301006	HOSPITAL GENERAL REGIONAL 66 CIUDAD JUAREZ
CHIHUAHUA	299790	HOSPITAL GENERAL REGIONAL 66 CIUDAD JUAREZ
CIUDAD DE MEXICO 2 NORESTE	299890	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR 29 ARAGON
CIUDAD DE MEXICO 2 NORESTE	299851	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR 29 ARAGON
CIUDAD DE MEXICO 2 NORESTE	300882	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR 29 ARAGON
CIUDAD DE MEXICO 2 NORESTE	300514	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR 29 ARAGON
CIUDAD DE MEXICO 2 NORESTE	318615	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR 29 ARAGON
CIUDAD DE MEXICO 3 SUROESTE	300886	HOSPITAL GENERAL DE ZONA 47 VICENTE GUERRERO
CIUDAD DE MEXICO 4 SURESTE	300584	HOSPITAL GENERAL DE ZONA 47 VICENTE GUERRERO
COAHUILA	300881	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR 18 TORREON
COAHUILA	300550	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR 18 TORREON
COAHUILA	300784	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR 18 TORREON
COAHUILA	318605	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR 18 TORREON
COAHUILA	300744	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR 18 TORREON
COAHUILA	300867	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR 18 TORREON
ESTADO DE MEXICO ORIENTE	318593	HOSPITAL GENERAL REGIONAL 72 LIC. VICENTE SANTOS GUAJARDO
ESTADO DE MEXICO ORIENTE	300926	HOSPITAL GENERAL REGIONAL 72 LIC. VICENTE SANTOS GUAJARDO

DELEGACIÓN DE SEDE LABORAL	FOLIO DE REGISTRO IMSS	SEDE DE EXAMEN DE SELECCIÓN
ESTADO DE MEXICO ORIENTE	299898	HOSPITAL GENERAL REGIONAL 72 LIC. VICENTE SANTOS GUAJARDO
ESTADO DE MEXICO ORIENTE	300891	HOSPITAL GENERAL REGIONAL 72 LIC. VICENTE SANTOS GUAJARDO
ESTADO DE MEXICO ORIENTE	301002	HOSPITAL GENERAL REGIONAL 72 LIC. VICENTE SANTOS GUAJARDO
ESTADO DE MEXICO PONIENTE	300575	HOSPITAL GENERAL REGIONAL CON MEDICINA FAMILIAR 220 TOLUCA
ESTADO DE MEXICO PONIENTE	300922	HOSPITAL GENERAL REGIONAL CON MEDICINA FAMILIAR 220 TOLUCA
ESTADO DE MEXICO PONIENTE	299791	HOSPITAL GENERAL REGIONAL CON MEDICINA FAMILIAR 220 TOLUCA
ESTADO DE MEXICO PONIENTE	300587	HOSPITAL GENERAL REGIONAL CON MEDICINA FAMILIAR 220 TOLUCA
GUANAJUATO	300990	HOSPITAL GENERAL DE ZONA 4 CELAYA
GUANAJUATO	300758	HOSPITAL GENERAL DE ZONA 4 CELAYA
GUANAJUATO	318602	HOSPITAL GENERAL DE ZONA 4 CELAYA
GUERRERO	300549	HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 VICENTE GUERRERO
GUERRERO	300944	HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 VICENTE GUERRERO
GUERRERO	299871	HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 VICENTE GUERRERO
HIDALGO	318587	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR 1, PACHUCA
JALISCO	300919	HOSPITAL GENERAL REGIONAL 45 AYALA
JALISCO	300889	HOSPITAL GENERAL REGIONAL 45 AYALA
JALISCO	300920	HOSPITAL GENERAL REGIONAL 45 AYALA
MICHOACAN	300906	HOSPITAL GENERAL REGIONAL CON MEDICINA FAMILIAR 1 MORELIA
MICHOACAN	300954	HOSPITAL GENERAL REGIONAL CON MEDICINA FAMILIAR 1 MORELIA
MICHOACAN	318621	HOSPITAL GENERAL REGIONAL CON MEDICINA FAMILIAR 1 MORELIA

DELEGACIÓN DE SEDE LABORAL	FOLIO DE REGISTRO IMSS	SEDE DE EXAMEN DE SELECCIÓN
MICHOACAN	299873	HOSPITAL GENERAL REGIONAL CON MEDICINA FAMILIAR 1 MORELIA
MICHOACAN	299743	HOSPITAL GENERAL REGIONAL CON MEDICINA FAMILIAR 1 MORELIA
MICHOACAN	300759	HOSPITAL GENERAL REGIONAL CON MEDICINA FAMILIAR 1 MORELIA
MICHOACAN	300754	HOSPITAL GENERAL REGIONAL CON MEDICINA FAMILIAR 1 MORELIA
MICHOACAN	300653	HOSPITAL GENERAL REGIONAL CON MEDICINA FAMILIAR 1 MORELIA
MICHOACAN	300641	HOSPITAL GENERAL REGIONAL CON MEDICINA FAMILIAR 1 MORELIA
MORELOS	318624	HOSPITAL GENERAL REGIONAL / MEDICINA FAMILIAR 1 CUERNAVACA
NAYARIT	300865	HOSPITAL GENERAL DE ZONA 1 TEPIC
NUEVO LEON	299837	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR 6 SAN NICOLAS DE LOS GARZA
OAXACA	300972	HOSPITAL GENERAL DE ZONA 1 OAXACA
PUEBLA	299874	HOSPITAL GENERAL DE ZONA/ UMAA 20 LA MARGARITA
PUEBLA	300538	HOSPITAL GENERAL DE ZONA/ UMAA 20 LA MARGARITA
PUEBLA	300541	HOSPITAL GENERAL DE ZONA/ UMAA 20 LA MARGARITA
PUEBLA	301001	HOSPITAL GENERAL DE ZONA/ UMAA 20 LA MARGARITA
PUEBLA	300863	HOSPITAL GENERAL DE ZONA/ UMAA 20 LA MARGARITA
PUEBLA	318617	HOSPITAL GENERAL DE ZONA/ UMAA 20 LA MARGARITA
QUERETARO	299812	HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 QUERETARO
SAN LUIS POTOSI	301000	HOSPITAL GENERAL DE ZONA / UMAA 50 SAN LUIS POTOSI
SINALOA	318613	HOSPITAL GENERAL DE ZONA 32 GUASAVE
SINALOA	300775	HOSPITAL GENERAL DE ZONA 32 GUASAVE
SINALOA	300709	HOSPITAL GENERAL DE ZONA 32 GUASAVE

DELEGACIÓN DE SEDE LABORAL	FOLIO DE REGISTRO IMSS	SEDE DE EXAMEN DE SELECCIÓN
SONORA	299815	HOSPITAL GENERAL DE ZONA 5 NOGALES
SONORA	299822	HOSPITAL GENERAL DE ZONA 5 NOGALES
SONORA	318633	HOSPITAL GENERAL DE ZONA 5 NOGALES
SONORA	300902	HOSPITAL GENERAL DE ZONA 5 NOGALES
SONORA	299755	HOSPITAL GENERAL DE ZONA 5 NOGALES
SONORA	300976	HOSPITAL GENERAL DE ZONA 5 NOGALES
SONORA	299817	HOSPITAL GENERAL DE ZONA 5 NOGALES
TABASCO	300884	COORDINACION DE PLANEACION Y ENLACE INSTITUCIONAL DE LA DELEGACION (CONJUNTO SANDINO)
TABASCO	300630	COORDINACION DE PLANEACION Y ENLACE INSTITUCIONAL DE LA DELEGACION (CONJUNTO SANDINO)
TAMAULIPAS	300933	HOSPITAL GENERAL DE ZONA 13 MATAMOROS
TAMAULIPAS	300499	HOSPITAL GENERAL DE ZONA 13 MATAMOROS
TAMAULIPAS	299879	HOSPITAL GENERAL DE ZONA 13 MATAMOROS
TAMAULIPAS	300870	HOSPITAL GENERAL DE ZONA 13 MATAMOROS
TAMAULIPAS	318636	HOSPITAL GENERAL DE ZONA 13 MATAMOROS
TAMAULIPAS	299813	HOSPITAL GENERAL DE ZONA 13 MATAMOROS
TAMAULIPAS	300689	HOSPITAL GENERAL DE ZONA 13 MATAMOROS
TAMAULIPAS	299771	HOSPITAL GENERAL DE ZONA 13 MATAMOROS
TLAXCALA	300868	HOSPITAL GENERAL DE ZONA 1 TLAXCALA
VERACRUZ NORTE	300800	HOSPITAL GENERAL DE ZONA 11 JALAPA
VERACRUZ NORTE	300607	HOSPITAL GENERAL DE ZONA 11 JALAPA
VERACRUZ NORTE	299842	HOSPITAL GENERAL DE ZONA 11 JALAPA
VERACRUZ NORTE	299800	HOSPITAL GENERAL DE ZONA 11 JALAPA
VERACRUZ SUR	300823	HOSPITAL GENERAL DE ZONA 8 CORDOBA
VERACRUZ SUR	300551	HOSPITAL GENERAL DE ZONA 8 CORDOBA

DELEGACIÓN DE SEDE LABORAL	FOLIO DE REGISTRO IMSS	SEDE DE EXAMEN DE SELECCIÓN
VERACRUZ SUR	300652	HOSPITAL GENERAL DE ZONA 8 CORDOBA
VERACRUZ SUR	300957	HOSPITAL GENERAL DE ZONA 8 CORDOBA
VERACRUZ SUR	300833	HOSPITAL GENERAL DE ZONA 8 CORDOBA
ZACATECAS	299808	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR 1 ZACATECAS
ZACATECAS	300654	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR 1 ZACATECAS

**Facultad de Medicina**  
**División de Estudios de Posgrado**  
**Subdivisión de Especializaciones Médicas**  
**Coordinación de evaluación del aprendizaje**

## Protocolo para la realización de evaluaciones departamentales remotas en sedes clínicas-académicas

**Objetivo:** Realizar de manera confiable, segura y eficiente la evaluación anual de los cursos de especializaciones médicas del PUEM de la FM-UNAM de forma remota y obtener así el resultado numérico correspondiente.

**Participantes:** Alumnos de los cursos de especializaciones médicas inscritos en los cursos de especializaciones médicas del PUEM de la FM-UNAM; autoridades académicas de las sedes, profesores titulares y adjuntos; personal de la coordinación de evaluación.

**Requisitos ideales:** Espacio específico para 25-30 alumnos con conectividad segura a internet y equipo de cómputo dedicado con conectividad a internet.

**Requisitos secundarios:** equipo de computo personal del alumnado a evaluar, preferentemente laptops; mismos requerimientos de aula y conectividad.

Si una sede no cuenta con el espacio o la conectividad adecuada se le solicita atentamente permitir al alumno de los cursos de especialidades médicas el acceso a fuentes de conexión a internet en el horario en que fue programado, les pedimos nos reporten esta situación a los correos: [evaluacion@fmposgrado.unam.mx](mailto:evaluacion@fmposgrado.unam.mx) /[drluismg@fmposgrado.unam.mx](mailto:drluismg@fmposgrado.unam.mx)

### Previo al acceso

Previamente el alumno deberá confirmar sus datos y lograr obtener su código QR personal e intransferible que le permitirá el ingreso al examen en la siguiente URL <https://www.evaluacion.fmposgrado.unam.mx/em>. Este proceso deberá ser realizado lo más pronto posible a partir de la apertura del sistema y como tiempo límite 72Hrs antes de la aplicación de su examen. Es responsabilidad del alumno realizar este proceso con anticipación.

### Fase 1 Acceso

**Se requiere cumplir lo siguiente:**

**Cumplir obligatoriamente con el uso de mascarilla facial /cubre bocas, lentes de protección o careta y distanciamiento social.**

- 1.- Identificación del sustentante (credencial oficial).
- 2.- Verificar día y hora de aplicación.

- 3.- Verificar folio y obtención de código QR
- 4.- Verificar correcto funcionamiento del equipo de cómputo.
- 5.- Asignar sitio dentro del aula para realizar la evaluación.

## **Fase 2 Acceso a la evaluación**

Se recomienda utilizar el navegador 1) Firefox 2) Google Chrome 3) Safari; no se recomienda utilizar Microsoft Edge.

1.- Ingresar en [www.evaluacion.fmposgrado.unam.mx/examen](http://www.evaluacion.fmposgrado.unam.mx/examen)

Se deberá permitir el uso de la cámara web al navegador para tomar una fotografía de la cara del alumno que ingresará al sistema. Por cuestiones de seguridad en el proceso de autenticación del alumno y como medida preventiva de suplantación de identidad, ya que no es posible aplicar el punto 1 de forma generalizada y obligatoria de la fase en los casos particulares con requisito secundario.

2.- Ingresar folio obtenido por QR

3.- Tiempo de evaluación efectivo: dos horas; se tendrá un margen de 15 min para las actividades de ingreso a la evaluación, una vez iniciado el mismo se inicia el conteo regresivo de 120 min.

4.- Dar por terminada la evaluación una vez: 1) concluido la resolución de los reactivos 2) concluida la duración del tiempo.

La evaluación docente, así como otras actividades de carácter obligatorio se realizarán en el proceso de confirmación de datos, generación de credenciales únicas e intrasferibles y obtención de código QR

## **Fase 3 Entrega de resultados**

El alumno podrá consultar el resultado preliminar de su aplicación de examen departamental 3 días hábiles posteriores a su aplicación de examen en:

[www.evaluación.fmposgrado.unam.mx](http://www.evaluación.fmposgrado.unam.mx)

### **Resolución de Incidencias más frecuentes:**

- 1) Ausencia del sustentante: en caso de no presentarse a la evaluación, el sustentante se programará para la primera evaluación ordinaria.
- 2) Fallo en identificar al sustentante: Solicitar número de cuenta UNAM, identificación oficial y/o identificación de la sede hospitalaria.
- 3) Pérdida de conectividad: reportar con evidencia fotográfica a [evaluacion@fmposgrado.unam.mx](mailto:evaluacion@fmposgrado.unam.mx) y [drluismg@fmposgrado.unam.mx](mailto:drluismg@fmposgrado.unam.mx). En donde se observe fecha, hora, así como estado de la red de telecomunicaciones, como metadatos se deberán adjuntar nombre del alumno, sede, especialidad y año.

- 4) Fallo en ingreso con claves específicas: reportar con evidencia fotográfica a [evaluacion@fmospogrado.unam.mx](mailto:evaluacion@fmospogrado.unam.mx), [drluismg@fmposgrado.unam.mx](mailto:drluismg@fmposgrado.unam.mx), en donde se observe fecha, hora, así como estado de la red de telecomunicaciones, como metadatos se deberán adjuntar nombre del alumno, sede, especialidad y año; si no es posible resolverlo en el momento de la evaluación se reprogramará.
- 5) Fallo en asignación de evaluación: reportar con evidencia fotográfica a [evaluacion@fmospogrado.unam.mx](mailto:evaluacion@fmospogrado.unam.mx), [drluismg@fmposgrado.unam.mx](mailto:drluismg@fmposgrado.unam.mx), en donde se observe fecha, hora, así como estado de la red de telecomunicaciones, como metadatos se deberán adjuntar nombre del alumno, sede, especialidad y año; si no es posible resolverlo en el momento de la evaluación se reprogramará.

En caso de suceder alguna otra incidencia, les pedimos seguir las instrucciones de reporte y se ofrecerá la alternativa pertinente.