



**CARTA COMPROMISO DE ENGREGA DE CEDULA PROFESIONAL EN CASO DE SER SELECCIONADO EN LA “CONVOCATORIA DE RESIDENCIAS MÉDICAS IMSS PARA SELECCIONADOS EN EL XLIV ENARM”**

Yo \_\_\_\_\_ aspirante a la residencia médica en \_\_\_\_\_ declaro que leí la convocatoria completa y conozco los documentos solicitados.

Me solicitan **Cédula Profesional de licenciatura en medicina**, la cual no agregé a mi expediente electrónico por: \_\_\_\_\_ (Opciones: Robo, Perdida, Encontrarse en trámite u otro, especifique).

En caso de ser seleccionado en el proceso, me comprometo a entregarla en un plazo máximo de doce (12) meses, a partir de la fecha de asignación para que se agregue a mi expediente.

Acepto que, en caso de no cumplir, con este requerimiento causaré baja del curso de especialidad, al no contar con cédula profesional 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.

Nombre \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

