



GOBIERNO DE
MÉXICO



DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
Unidad de Educación, Investigación
y Políticas de Salud
Coordinación de Educación en Salud



CARTA COMPROMISO DE ENGREGA DE TÍTULO DE LICENCIATURA EN MEDICINA EN CASO DE SER SELECCIONADO EN LA “CONVOCATORIA DE RESIDENCIAS MÉDICAS IMSS PARA SELECCIONADOS EN EL XLV ENARM”

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

Me solicitan **Título de “Licenciatura en Medicina”**, el 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 entregarlo en un plazo máximo de doce (12) meses, a partir de la fecha de asignación para que se agregue a mi expediente.

Conozco y entiendo que, en caso de no cumplir con este requisito en el plazo establecido, es causa de baja del curso de especialidad, 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 _____

