



Dirección de Prestaciones Médicas

Unidad de Educación e Investigación

Coordinación de Educación en Salud

CARTA COMPROMISO DE ENTREGA DE TÍTULO DE LICENCIATURA EN MEDICINA "CONVOCATORIA RESIDENCIAS MÉDICAS EN EL IMSS PARA SELECCIONADOS DEL XLIX ENARM" CICLO ACADÉMICO 2026-2027.

Yo _____ aspirante a la residencia médica en la especialidad de _____, declaro bajo protesta de decir verdad que he leído en su totalidad la convocatoria correspondiente y conozco los documentos requeridos para el proceso de ingreso.

Manifiesto que el **Título de Licenciatura en Medicina**, solicitado como requisito indispensable, **no ha sido incorporado a mi expediente electrónico** por el siguiente motivo:

(Opciones: Robo, Pérdida, Encontrarse en trámite u otro, especifique).

Me comprometo a entregar el título en formato JPG, a la autoridad educativa de mi sede académica correspondiente con copia a la Coordinación Auxiliar Médica de Educación del OOAD, en un **plazo máximo de seis meses a partir del 1 de marzo de 2026**, y a más tardar el **31 de agosto de 2026**, para su integración al expediente institucional de la sede-subsede académica.

Con este documento dejo constancia de que estoy enterado de que la **omisión en la entrega del Título de Licenciatura en Medicina** en el plazo establecido **constituye causa de baja del curso de especialidad**, conforme a lo dispuesto en la NOM-001-SSA-2023, numerales 6.1.2 y 6.3; así como, en el "*Procedimiento para la planeación, programación, operación y evaluación del proceso educativo de residentes en el curso de adiestramiento de especialización en el Instituto Mexicano del Seguro Social, 2510-003-019*", numeral 5.2.9.1.1 de la normativa vigente, que señala:

Causará baja académica definitiva del residente sin posibilidades de reingreso, revocación o reinstalación al grado, curso, sede, vigente a su baja cuando se presente alguno de las siguientes:

- k) En caso de que el residente de primer grado de un CEME de entrada directa no acredite la obtención de Título Universitario y cédula profesional de la licenciatura ante la Coordinación de Educación en Salud en un plazo de 6 meses a partir del primero de marzo del ciclo académico vigente.

Asimismo, el original de la presente carta compromiso deberá ser entregada a la autoridad educativa en la sede-subsede académica correspondiente.

Nombre: _____

Fecha: _____

Firma: _____

