**GUÍA DE INTEGRACIÓN DE EXPEDIENTES**

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN DE DATOS PERSONALES*** NOMBRE COMPLETO
* FECHA DE NACIMIENTO
* C.U.R.P.
* R.F.C.
* ESTADO CIVIL
* GENERO
* DIRECCIÓN
* TELÉFONO CELULAR
* CORREO ELECTRÓNICO
* SEMBLANZA DEL CANDIDATO, EN UNA CUARTILLA
* ANEXAR 50 FOTOGRAFIAS DIGITALES (CLARAS Y ALUSIVAS A SI TRAYECTORIA)
* ANEXAR OFICIO DE PROPUESTA POR PARTE DE LA INSTITUCION

**GRADO ACADÉMICO DEL ASPIRANTE*** TÍTULO Y CEDULA PROFESIONAL DE NIVEL LICENCIATURA
* TÍTULO Y CEDULA PROFESIONAL DE ESPECIALIDAD
* TÍTULO Y CEDULA PROFESIONAL DE SUBESPECIALIDAD
* GRADO Y CEDULA PROFESIONAL DE NIVEL MAESTRÍA
* GRADO Y CEDULA PROFESIONAL DE NIVEL DOCTORADO

**CERTIFICACIÓN POR CONSEJO, VIGENTE Y CON AVAL DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN*** EVIDENCIA DE CERTIFICACIÓN
* EVIDENCIA DE RECERTIFICACIÓN

**INVESTIGACIÓN (ATENCIÓN MÉDICA, SALUD PÚBLICA, ADMINISTRACIÓN, DOCENCIA, SERVICIOS DE SALUD)*** COPIA DE PASTA DE LIBRO CIENTÍFICO PUBLICADO
* PÁGINA INICIAL DE CAPÍTULO DE LIBROS CIENTÍFICOS Y OFICIO DE ACEPTACIÓN DE PUBLICACIÓN
* PÁGINA INICIAL DE ARTÍCULO PUBLICADO EN REVISTA INDEXADA Y OFICIO DE ACEPTACIÓN DE ARTICULO POR EDITOR DE LA REVISTA
* EVIDENCIA DE OBTENCIÓN DE PATENTES CIENTÍFICAS
* PÁGINA INICIAL DE ARTÍCULO PUBLICADO EN REVISTA NO INDEXADA Y OFICIO DE ACEPTACIÓN DE EXPOSICIÓN EN MODALIDAD DE CARTEL EN SIMPOSIUM, CONGRESOS Y CURSOS
* OFICIO DE DIRECCIÓN DE TESIS DE LICENCIATURA, ESPECIALIDAD, MAESTRÍA Y/O DOCTORADO

**PARTICIPACIÓN MÉDICA ASISTENCIAL EN ÁREAS DE MENOR DESARROLLO SOCIAL EN EL ESTADO DE TABASCO*** DOCUMENTO PROBATORIO EMITIDO POR LA INSTITUCIÓN (ESPECIFICAR AÑOS)
 | **COLEGIOS Y ASOCIACIONES MÉDICAS*** EVIDENCIA DE SER SOCIO ACTIVO DE COLEGIOS Y/O ASOCIACIONES MÉDICAS (ESPECIFICAR ANTIGÜEDAD)

**EJERCICIO MÉDICO*** CONSTANCIA LABORAL DE AÑOS DE SERVICIO INSTITUCIONAL O PARA EL EJERCICIO PRIVADO, CONSTANCIA EMITIDA POR EL COLEGIO MÉDICO, ASOCIACIÓN O SOCIEDAD MÉDICA CORRESPONDIENTE

**DOCENCIA*** CONSTANCIA DE HORAS SEMANALES DE DOCENCIA
* CONSTANCIA DE ANTIGÜEDAD COMO DOCENTE

**ACTUALIZACIÓN MEDICA EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS, PERIODO DEL 1 DE ENERO DE 2017 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2021*** CONSTANCIA DE PARTICIPACIÓN COMO PONENTE EN DIPLOMADOS (ESPECIFICAR NÚMERO DE HORAS)
* CONSTANCIA DE PARTICIPACIÓN COMO PONENTE EN CONFERENCIAS INTERNACIONALES
* CONSTANCIA DE PARTICIPACIÓN COMO PONENTE EN CONFERENCIAS NACIONALES Y /O ESTATALES.
* CONSTANCIA DE PARTICIPACIÓN COMO PONENTE EN CURSOS (IGUAL O MAYOR A 20 HORAS)
* CONSTANCIA DE ASISTENCIA A CONGRESOS, CURSOS Y/O CONFERENCIAS NACIONAL O ESTATAL , CON VALOR CURRICULAR (IGUAL O MAYOR A 20 HORAS)
* CONSTANCIA DE ASISTENCIA A CONGRESOS, CURSOS Y/O CONFERENCIAS INTERNACIONALES, CON VALOR CURRICULAR (IGUAL O MAYOR A 20 HORAS)

**CARGOS EN EL SECTOR SALUD*** DOCUMENTO PROBATORIO DE HABER OCUPADO ALGÚN CARGO DIRECTIVO (ESPECIFICAR AÑOS)

**RECONOCIMIENTOS MÉDICOS*** RECONOCIMIENTO INTERNACIONAL
* RECONOCIMIENTO NACIONAL
* RECONOCIMIENTO ESTATAL
* RECONOCIMIENTO INSTITUCIONAL

**NOMBRE Y FIRMA*** **NOTA:** TODA LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA DEBE VENIR SUSTENTADA CON COPIA DE DOCUMENTACIÓN OFICIAL Y EN EL ORDEN QUE INDICA ESTE FORMATO, EN CASO CONTRARIO NO SE TOMARA EN CUENTA PARA LA EVALUACIÓN COMO CANDIDATO A LA MEDALLA AL MÉRITO MEDICO 2022
 |