



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

Facultad de Medicina



FACULTAD DE MEDICINA SECRETARÍA DE ENSEÑANZA CLÍNICA, INTERNADO MÉDICO Y SERVICIO SOCIAL DEPARTAMENTO DE INTERNADO MÉDICO

REQUISITOS DE SEDES HOSPITALARIAS PARA INTERNADO MÉDICO



SEDES FORANEAS

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE MEDICINA
SECRETARÍA DE ENSEÑANZA CLÍNICA, INTERNADO
MÉDICO Y SERVICIO SOCIAL
DEPARTAMENTO DE INTERNADO MÉDICO

IMSS





HOSPITALES DE QUINTANA ROO

DOCUMENTOS

INTERNADO DE PREGRADO DE NUEVO INGRESO PROMOCION 1 DE ENERO A 31 DE DICIEMBRE DE 2020

NOMBRE

CARRERA

Imprimir esta hoja para check list de sus documentos, los cuales deberán estar en el orden de este formato

DOCUMENTO	ORIGINAL	4 COPIAS	DIGITAL
1) Acta de nacimiento. (el original no se regresa)			
2) Registro Federal de Contribuyentes. (SAT)			
3) CURP actualizado			
4) INE VIGENTE			
5) Constancia de Número de Seguridad Social *			
6) Certificado de calificaciones o constancia de terminación de estudios con promedio			
7) Certificado médico de salud reciente, (extendido por una Institución de Salud, no se admiten de médicos particulares)			
8) Carta de presentación, otorgada por la institución educativa en el evento de selección de plazas			
9) Constancias de adscripción otorgada por SSA			
10) 8 fotografías recientes tamaño infantil blanco y negro, todas iguales (con nombre al reverso)			
11) En caso de trabajadores IMSS contar con beca autorizada			

12) Comprobante de domicilio			
------------------------------	--	--	--

1. Informar a los MEDICOS INTERNOS de nuevo ingreso que para realizar su inscripción deben traer

a) Documento emitido por el SAT donde conste su Registro Federal de Contribuyentes.

b) *Número de seguridad social. Obtener en la dirección electrónica <http://www.imss.gob.mx/tramites/imss02008> y presentar documento recibido. En caso de no poder realizar el trámite en línea acudir a la Subdelegación del IMSS respectiva.

c) El primer día del curso propedéutico los INTERNOS se registrarán en la página de EDUMED (<http://edumed.imss.gob.mx/2010/>), son campos obligatorios el RFC y el número de seguridad social.

d) **El alumno deberá entregar carpeta digital de todos sus documentos que identificara de la siguiente manera:**

ACTANAC_chavez hernandez_ENE20; SAT_chavez hernandez_ENE20... etc

UNAM Con la finalidad de estar en posibilidad de que los MIPS reciban su beca en forma oportuna, deberán enviar archivo digital a más tardar el día 10 de diciembre. Y entregar los 4 juegos por separado de documentos en el orden enviado, en un FOLDER carta. Imprimir este formato y adjuntar firmado por el alumno y rotulado con su nombre completo **NO SE RECIBIRAN EXPEDIENTES INCOMPLETOS**

EL CURSO PROPEDEUTICO SE REALIZARA EN LAS UNIDADES SEDE: del 26 al 31 de Diciembre, en horario de 8:00 am a 16:00 horas. El curso es obligatorio.

1. Hospital General de Zona/Medicina Familiar No. 1. Chetumal	AV. Adolfo López Mateos esq Nápoles. Col Campestre. Chetumal. Q. Roo
2. Hospital General de Zona No. 18. Playa del Carmen	Smza 75 Mza 9 Lte1, Region 30, Ejido Norte, Solidaridad, Q. Roo
3. Hospital General de Zona No. 3 Cancún	Av. Coba S.N. Esquina Tulum, Cancún, Benito Juárez Q. Roo Tel: 8-88-19-19
4. Hospital General Regional No. 17. Cancún	Av. Instituto Politécnico, L-1, Mz1, Smz 509. Cancún, Q. Roo

Dra. María Margarita Chávez Hernández
María.chavezher@imss.gob.mx
 Telefono: (998) 2678701

HOSPITALES DE QUERETARO 1, 2 Y 3

Santiago de Querétaro, Qro. a 10 de diciembre del 2019

REQUISITOS PARA INGRESO A INTERNADO MEDICO E INCLUSIÓN A NOMINA

Estimado Medico Interno de Pregrado, bienvenido al IMSS, para nosotros es un gusto que pertenezcas ahora a nuestra institución. A continuación te explicaré los pasos a seguir para que quedes inscrito formalmente al Internado médico en el IMSS.

EXPEDIENTE ACADÉMICO

1.-Solicitud de Inscripción al Internado Médico (PREGRADO)

Para obtenerla es necesario registrarse en línea en <http://edumed.imss.gob.mx/2010/>), o en: <http://educacionensalud.imss.gob.mx/es/registro-en-l%C3%ADnea>.

Esta plataforma estará disponible a partir del 23 de diciembre. Mucho OJO!! Debe decir "Registro en Línea, Internado de Pregrado, 2020" (no 2019 ni años anteriores). **POR LO TANTO ESTE TRAMITE LO REALIZARAN AL DURANTE EL CURSO DE INDUCCION Y SU COORD. DE EDUCACION LES DARA MAS INSTRUCCIONES.**

Requieres digitalizar una fotografía tamaño infantil y tenerla disponible en el equipo de computo donde hagas el tramite en línea, imprime 3 copias de esta solicitud.

2.-Solicitud de Número de Seguridad Social

Este trámite se hace junto con el de la solicitud de internado medico (en la plataforma, en línea), o en la página:

<http://serviciosdigitales.imss.gob.mx/gestionAsegurados-web-externo/home/asegurado>

Debes registrar todos tus datos personales sin omitir ningún campo.

Otra opción es descargar la aplicación móvil "IMSS Digital" y ahí realizar el trámite.

El formato que te da el sistema con tu **NSS imprímelo y entregarás 2 copias.**

Cuando el sistema electrónico no te da tu NSS deberás acudir a la subdelegación metropolitana (*5 de febrero esquina Zaragoza s/n*) con los documentos solicitados, debes tener a la mano tu CURP, RFC y un comprobante de domicilio con Código Postal, preferentemente del lugar donde vivirás durante tu internado médico.

3.- Copia de Acta de nacimiento. Reciente

4.-Copia Registro Federal de Causantes. (RFC)

5.- Copia CURP reciente.

6.-Copia Certificado de Calificaciones

7.-ORIGINAL Certificado Médico de Salud

8.-ORIGINAL Carta de Presentación, otorgada por la institución Educativa dirigido a: Dr. Juan Carlos Torres Coord. De Planeación y Enlace Institucional y/o Dra. Elisa Alexandra Gonzalez Plascencia, Coord. Auxiliar de Educación en Salud.

9.-Dos Fotografías tamaño infantil, recientes, de frente, con tu nombre al reverso y sede que te corresponde para el gafete, y **Una foto** con las mismas características para la credencial de atención (la cual te entregaremos después del curso de inducción), además si vas a dar de alta para servicios médicos (seguro social) a tu esposo (a), hijo (s) o papás debes traer una foto de cada uno de ellos con las mismas características. En caso de ser solteros se podrá asegurar únicamente a los padres de familia, siempre y cuando vivan en Querétaro y dependan económicamente del estudiante, con la finalidad de tener derecho a la atención médica.

10.- Copia de la credencial de elector (INE).

11.- Comprobante de domicilio actual, de preferencia del domicilio que habitarás en Querétaro o San Juan del Río.

12.- Pliego testamentario. Llenado a mano con tinta azul, completo, con firma. (Anexo)

13.-Muy importante! Copia de la carátula del contrato bancario de una tarjeta de **DEBITO O NOMINA** (*no se aceptan cuentas de ahorro, de crédito, express, light, universitaria etc*).

La CUENTA TIENE QUE ESTAR A TU NOMBRE, puede ser de los siguientes bancos:

Banamex, sucursal Tec 100 debes traer copia de la tarjeta y del contrato

Bancomer, Banorte, HSBC, sucursal Zaragoza ó Santander en cualquier sucursal.

***Si eres trabajador IMSS, incluye una copia de tu último tarjetón de pago y copia de la aceptación de tu beca por el sindicato.**

Toda la información solicitada sin excepción deberá ser entregada en el orden solicitado en el presente listado junto **con 4 micas protectoras**, en 2 tantos, uno para la Coord. Delegacional de Educación y otro para el Hospital sede. (Todos los documentos tamaño carta, no se aceptan en folder)

FECHA DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

Sede HGR 1 Querétaro, HGR 2 y HGZ 3 San Juan del Río.

La fecha de entrega de los documentos del **EXPEDIENTE ACADÉMICO** para Inscripción oficial al Internado Médico serán ÚNICAMENTE **los días 11 al 13 de diciembre** de 09:00 a 15:00 hrs. en la Coordinación de Planeación y Enlace Institucional situado en Hacienda La Tortuga no. 122, fracc. El Jacal, a media cuadra del Hotel Florencia.

NOTA IMPORTANTE: SÓLO SE RECIBIRÁN LOS ARCHIVOS CUYA DOCUMENTACIÓN ESTÉ COMPLETA.

Para dudas llama al **442-216-28-36 ext. 51109** o escribe al correo de **elisa.gonzalez@imss.gob.mx**

EXPEDIENTE DE INCLUSIÓN A NÓMINA

1. Último tarjetón y dictamen de beca otorgado por el sindicato solo en caso de ser trabajador IMSS.
2. Si es trabajador IMSS categoría 08, Permiso de Bolsa de Trabajo de su Delegación de adscripción para realizar internado médico.

Para no Trabajadores IMSS:

3. Número de Seguridad Social emitido en página del IMSS
4. Contrato de acreditamiento en cuenta bancaria vigente que contenga número de tarjeta y número de CLABE interbancaria (Banorte, Banamex, BBVA Bancomer, HSBC y Santander, ÚNICAMENTE CUENTA DE NÓMINA O DÉBITO, el mismo solicitado anteriormente).

Los documentos del expediente de inclusión a nómina debes entregarlos en: Personal Delegacional, con la Lic.. Sandra Guerrero. , situado en Av. 5 de Febrero esquina Zaragoza s/n, a un lado del Hospital General Regional 1 (para referencia las oficinas se

encuentran abajo del teatro del IMSS). Cuando vengas a entregar documentos a las oficinas te damos la fecha exacta para entregarlos.

CURSO DE INDUCCIÓN

- 1) Sede HGZ 3. Será del día 18 al 31 de diciembre de 2019, de las 8:00 am a 14:00 pm, con uniforme blanco, en el Hospital General de Zona No.3. En el auditorio del hospital.



- 2) Sede HGR 1. Será del día 18 al 31 de diciembre del 2019, de las 8:00 am a 14:00 pm, con uniforme blanco. En el aula de educación del hospital.
- 3) Sede HGR 2 (El Marqués). Será del día 18 al 31 de diciembre del 2018, de las 8:00 am a 14:00 pm, con uniforme blanco, En el aula de educación del hospital.

FECHA DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

Sede HGR 1 Querétaro, HGR 2 y HGZ 3 San Juan del Río.

La fecha de entrega de los documentos del **EXPEDIENTE ACADÉMICO** para Inscripción oficial al Internado Médico serán ÚNICAMENTE los días 17 al 20 de diciembre de 09:00 a 15:00 hrs. en la Coordinación de Planeación y Enlace Institucional situado en Hacienda La Tortuga no. 122, fracc. El Jacal, a media cuadra del Hotel Florencia.

NOTA IMPORTANTE: SÓLO SE RECIBIRÁN LOS ARCHIVOS CUYA DOCUMENTACIÓN ESTÉ COMPLETA.

Para dudas llama al 442-216-28-36 ext. 51109 o escribe al correo de elisa.gonzalez@imss.gob.mx

Coordinación de Planeación y Enlace Institucional
Hacienda la Tortuga No. 122, Colonia El Jacal, Código Postal 76180,
Santiago de Queretaro, 442 216 2836 Extensión 51109





INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACION SAN LUIS POTOSI
JEFATURA DE PRESTACIONES MÉDICAS

HGZ No. 50 SAN LUIS POTOSI

DOCUMENTOS QUE DEBERAN PRESENTAR INTERNADO DE PREGRADO

PARA LA COORDINACION DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

Carta de Presentación otorgada por la Institución Educativa en el evento de selección de plazas.

DOS copias de CURP ampliación tamaño carta.

Copia del acta de nacimiento

Copia de comprobante de domicilio

Copia del IFE

DOS Copia de la constancia de inscripción al RFC
(OBLIGATORIO)

DOS Copias del Numero de Seguridad Social **(OBLIGATORIO)**

1 copia de la Inscripción en Línea

DEBES ENTREGAR ESTA DOCUMENTACION EN UN FOLDER COLOR CREMA.

Para poder registrarse al Internado de Pregrado deberán entrar a la siguiente dirección electrónica **EDUMED**, Portal de la Coordinación de Educación en salud, primero deberán tramitar su Número de Seguro Social e imprimirlo (**P.D. NO ES VÁLIDO EL NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL OTORGADO POR LA UNIVERSIDAD NI COMO ASEGURADO DE SUS PADRES DEBERÁ SER EL QUE LE ARROJE LA PÁGINA DEL IMSS**) y tener la Constancias de Inscripción al RFC. Una vez que ya se tenga los documentos anteriores ya se podrán continuar con el segundo paso que es el registrarse en línea para su internado e imprimir la solicitud.

La página electrónica para poderse inscribir estará abierta partir del **15 de Diciembre** del presente año recuerden que es **OBLIGATORIO** presentar el Número de Seguro Social y su documento de Inscripción al momento de entregar sus documentos a esta Coordinación.

EN LA COORDINACION CLINICA DE EDUCACION E INVESTIGACION EN SALUD DE SU UNIDAD

- Una copia del acta de nacimiento tamaño carta.
- Una copia certificada de calificaciones o historial académico.
- Copia de Presentación otorgada por la Institución Educativa en el evento de selección de plazas.
- Certificado Médico Original (reciente).
- 5 Fotografías tamaño credencial o infantil, color o blanco y negro (anotar nombre a cada foto).
- Copia del comprobante de domicilio
- Copia del IFE

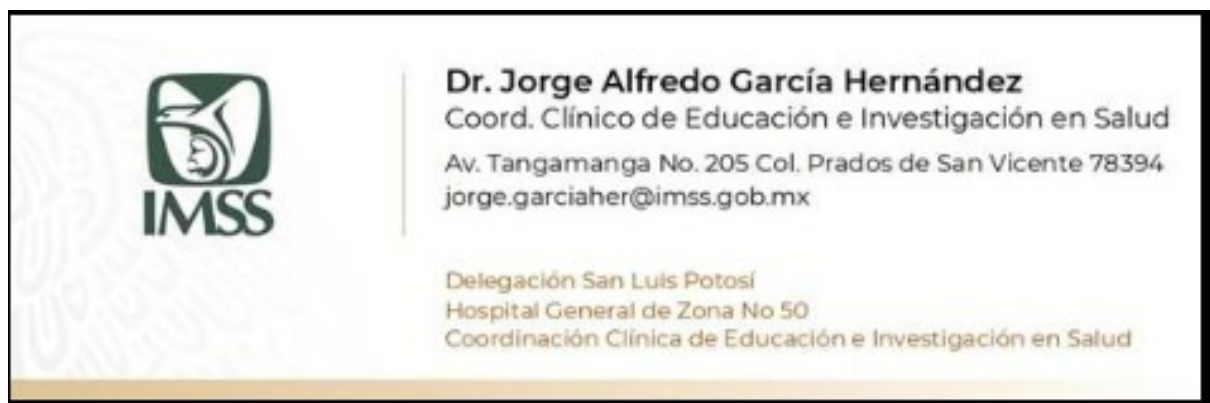
- 1 Copia de Inscripción al RFC
- 1 Copia del Numero de Seguridad Social
- 1 Copia del registro en línea

Curso de Inducción OBLIGATORIO del 26 al 27 de Diciembre del presente año, en el HGZ No. 50, a las 08:00hrs. Favor de presentarse uniformado.

Dra. Gabriela V. Escudero Lourdes

Coordinador Auxiliar de Educación en Salud

Delegación Estatal en San Luis Potosí
JEFATURA DE PRESTACIONES MÉDICAS



Hospital Regional de Alta Especialidad de la Península de Yucatán

Requisitos para el Ingreso de Médicos Internos de Pregrado

Nombre:

Universidad:

Ciclo Académico:

DOCUMENTOS:	ENTREGA:
1. Ficha de Identidad (SE LES PROPORCIONA EN EL HRAEPY)	
2. 2 Fotografías: de frente, vestimenta formal, tamaño infantil , a color y con nombre su completo escrito al reverso.	
3. Nombramiento y/o oficio de presentación para realizar el Internado Médico de Pregrado, expedido por su Universidad de origen. (ORIGINAL Y 1 COPIA)	
4. Constancia de Historial Académico expendida por su Universidad de origen. (ORIGINAL Y 1 COPIA)	
5. Curriculum Vitae 1 cuartilla y con firma autógrafa (ORIGINAL Y 1 COPIA)	
6. Acta de Nacimiento. (ORIGINAL Y 1 COPIA)	
7. Clave única de registro de población (CURP). (1 COPIA)	
8. Identificación oficial VIGENTE : INE, IFE, o PASAPORTE (1 COPIA Y ORIGINAL PARA COTEJO)	
9. Registro Federal de causantes (RFC), si no se cuenta con él, tramitarlo en el Sistema de administración Tributaria (SAT) antes de presentarse. (1 COPIA)	
10. Certificado de Examen Médico (Sólo serán aceptados los expedidos por Instituciones Oficiales como los SSA, IMSS, ISSSTE ó UNAM, con vigencia de expedición no mayor a un mes (ORIGINAL Y COPIA)	
11. Seguro Médico VIGENTE (IMSS, ISSSTE, SEGURO POPULAR, GASTOS MÉDICOS PRIVADOS, PEMEX, etc. (1 COPIA)	
12. Comprobante de domicilio del Estado de Origen (1 COPIA)	
13. Comprobante de domicilio del Estado de Yucatán (1 COPIA)	

Importante:

- ☐ Sólo se recibirá la documentación completa.
- ☐ Las copias deberán ser legibles y en tamaño carta.
- ☐ No se aceptan documentos doblados, perforados o empastados.
- ☐ La Subdirección de Enseñanza e Investigación no se hace responsable por la documentación que no sea

entregada directamente al área de Servicios Escolares del HRAEPY.

- Toda la documentación entregada forma parte de los expedientes históricos de la Institución por lo que **NO** tiene carácter devolutivo.

Observaciones:

Esperamos a los Médicos Internos de Pregrado para su bienvenida y entrega de documentación el día **30 de diciembre del presente año a las 09:00 horas en la Bibliothemeroteca del área de Enseñanza de este Hospital.**

Anexamos lista con los documentos que solicitamos entreguen en el área de Control Escolar.



Hospital General con Especialidad de Medicina de Urgencias y Traumatología **Juan María De Salvatierra**



SECRETARIA DE SALUD

SUBDIRECCIÓN DE ENSEÑANZA E
INVESTIGACIÓN/ COORD. DE PREGRADO Y
POSGRADO

INTERNADO MEDICO DE PREGRADO

POR MEDIO DEL PRESENTE RECIBAN UN CORDIAL SALUDO Y AL MISMO TIEMPO LES COMUNICAMOS A USTEDES, QUE **EL CURSO DE INDUCCIÓN PARA MÉDICOS INTERNOS DEL CICLO 01 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2020, SERÁ DEL 27 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2019,** PRESENTARSE LOS ALUMNOS **A LAS 8:00 A.M.** EN LA SUBDIRECCIÓN DE ENSEÑANZA E INVESTIGACIÓN DE NUESTRA UNIDAD HOSPITALARIA, VESTIDOS DE BLANCO, CON LA DOCUMENTACIÓN QUE SOLICITAMOS.

REQUISITOS:

- 2 COPIAS DEL ACTA DE NACIMIENTO.
- 2 COPIAS DEL CURP.
- 2 COPIAS CREDENCIAL DE ELECTOR.
- 2 COPIAS DEL CERTIFICADO DE ESTUDIOS COMPLETO CON PROMEDIO GENERAL.
- ORIGINAL Y 2 COPIAS DE CARTA DE ASIGNACION DE LA PLAZA (expedida por la

universidad).

- 2 COPIAS DEL RFC.
- 2 FOTOS TAMAÑO INFANTIL (COLOR O BLANCO Y NEGRO).
- ORIGINAL Y COPIA DEL CERTIFICADO MÉDICO.
- 2 COPIAS, **CARTILLA MILITAR** LIBERADA POR AMBOS LADOS (HOMBRES).

EN EL CASO DE EXTRANJEROS:

- 2 COPIAS DEL ACTA DE NACIMIENTO EN ESPAÑOL.
- 2 COPIAS DE RESIDENCIA TEMPORAL.

DE NO SER ASI, SUS DOCUMENTOS NO SERÁN ADMITIDOS.

NUEVO DOMICILIO DEL HOSPITAL GENERAL CON ESPECIALIDADES “JUAN MARIA DE SALVATIERRA”

Domicilio: Avenida de los Deportistas No. 5115 e/ Misioneros y Polideportivo. Col. 8 de Octubre 2da. Sección (ex-base aérea), C.P. 23085, La Paz, B.C.S. **Depto. de Enseñanza e Investigación** Tel: (01612) 175 0505

Coord. De Pregrado y Posgrado (Enseñanza e Investigación)
Ext. 6543

Email: enseanzahsalvatierra@gmail.com

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE MEDICINA
SECRETARÍA DE ENSEÑANZA CLÍNICA, INTERNADO MÉDICO Y SERVICIO SOCIAL
DEPARTAMENTO DE INTERNADO MÉDICO

Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca

- **Nombre del funcionario con quien deben acreditarse como médicos internos:**

✓ Dra. Liliam Irasema García Pérez/ Dra. María de Jesús Pinacho Colmenares

- **Fecha de presentación.** 26 de diciembre 2019
- **Hora de presentación:** 08:00 a.m.
- **Lugar (dirección de la sede para la presentación).**
 - Aldama sin número, San Bartolo Coyotepec, Oaxaca
- **Fechas del curso de inducción** 26, 27, 30 y 31 de diciembre

ES IMPORTANTE SEÑALAR QUE ESTOS REQUISITOS SON PARA LA INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE DE LOS INTERNOS AL INTERIOR DEL HOSPITAL.

- Teléfonos. 501 8080 ext. 1095, 1011/ 9511264885/ 951170421
- Correo electrónico

dirplaneacion@hraeoaxaca.gob.mx

ensenanza@hraeoaxaca.gob.mx

- **Enviar los expedientes escaneados mencionan en el listado**
- **Los documentos impresos los entregaran el día en la que se presenten los alumnos (as) en el Hospital de adscripción.**

Imprimir carta compromiso



SERVICIOS DE SALUD DE OAXACA
SUBDIRECCION GENERAL DE INNOVACIÓN
Y CALIDAD
DIRECCIÓN DE ENSEÑANZA Y CALIDAD
UNIDAD DE ENSEÑANZA, EDUCACIÓN E
INVESTIGACIÓN
DEPARTAMENTO DE ENSEÑANZA

REQUISITOS PARA ADSCRIPCIÓN DE INTERN

CICLO ENERO - DICIEMBRE 2020

PRIMER JUEGO

OBSERVACIONES

A) **ORIGINALES ESCANEADOS EN UN SOLO ARCHIVO ELECTRÓNICO:**

1. Carta-Compromiso de Internado Médico.
2. Certificado de Estudios o Tira de Materias con promedio general.
3. Certificado Médico expedido por Unidades Médicas del Sector Salud Públicas (Secretaría de Salud, IMSS, ISSSTE).
4. Carta Bajo Protesta de Decir Verdad sobre su estado de salud.
5. Acta de nacimiento.
6. CURP.
7. Credencial de Elector (fotocopia).
8. Comprobante de Domicilio.
9. Constancia de Aceptación de Derechos, Obligaciones y Sanciones del Internado Médico.

B) **DOCUMENTOS EN CARPETA TAMAÑO CARTA COLOR PAJA:**

1. Fotocopia de Acta de Nacimiento legible.
2. Fotocopia de Clave única de Registro de población (CURP).
3. Fotocopia de Credencial de Elector.
4. Fotocopia de Comprobante de Domicilio.
5. Fotocopia de Alta en el SAT.
6. 3 Fotografías tamaño infantil en papel mate, blanco y negro sin retoque, autoadheribles, con nombre completo al reverso.

- Los documentos del inciso A, deberán ser escaneados en el mismo orden que se solicitan y deberán ser entregados en CD en el Departamento de Enseñanza de los Servicios de Salud de Oaxaca, de acuerdo a las fechas ya establecidas.
- Los documentos del inciso B, deberán entregarse en una carpeta tamaño carta color paja debiendo contener en la ceja o pestaña interna de dicha carpeta (viendo la carpeta de frente, cubriéndola con cinta transparente), una etiqueta con el nombre del (a) alumno (a), empezando con apellido paterno, apellido materno y nombre(s), en letra **arial negrita** número 20.
- **LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ES LA RESPONSABLE DE QUE LOS ALUMNOS (AS) SE INSCRIBAN EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN PARA LA ADMINISTRACIÓN DE SERVICIO SOCIAL PARA LA SALUD (SIASS) DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE CALIDAD Y EDUCACIÓN EN SALUD (DGCES).**





Antes la duda o aclaraciones, deberán acudir a la Coordinación de Medicina de la Dirección de Enseñanza y Calidad de los SSO, o comunicarse al número telefónico (951) 515 1056 o por vía correo [ssomedicinassso@gmail.com](mailto:sso@medicinassso@gmail.com).

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE MEDICINA
SECRETARÍA DE ENSEÑANZA CLÍNICA, INTERNADO MÉDICO Y SERVICIO SOCIAL
DEPARTAMENTO DE INTERNADO MÉDICO**

REQUISITOS DE SEDES DE GUANAJUATO

Plazas y las sedes para internado de pregrado :

Los alumnos se deben presentar el **26 de diciembre** en la Coordinación de Educación de la Delegación el IMSS ubicada en la ciudad de León, Guanajuato en **horarios de 09:00 a 14:00hrs**, con la documentación que a continuación menciono:

- Original y 2 Copias tamaño carta
- RFC
- CURP
- Acta De Nacimiento
- IFE
- Tramite de número de seguro social en la página del IMSS
- Registro en línea (educacionensalud.imss.gob.mx)
- Certificado médico vigente no mayor a 30 días
- 1 fotografía tamaño infantil a color o blanco y negro
- Carta de asignación de campo clínico la otorgada por la SSA

SEDE	UNAM
HGZ MF 2 Irapuato	3
HGZ MF 21 León	8
HRG 58	9
HGZ 54 SILAO	1
HGZMF3 Salamanca	3
TOTAL	24

Sin otro particular, quedo a sus órdenes.

Atentamente:



Dra. Alicia Camacho Guerrero

Coordinador Auxiliar Médico de Educación en Salud
Blvd. Adolfo Lopez Mateos esq. Paseo de los Insurgentes S/N Col-
Los Paraísos C.P. 37320
Teléfono: 4777174000 , ext. 11114 y 11112
4777732562

Delegación Guanajuato
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas
Coordinación de Planeación y Enlace Institucional

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE MEDICINA
SECRETARÍA DE ENSEÑANZA CLÍNICA, INTERNADO MÉDICO Y SERVICIO SOCIAL

REQUISITOS DE SEDES DE COAHUILA

Le informo que los alumnos de esa Institución deberán presentarse el día Jueves 26 de Diciembre a las 9.00.00 a.m., en esta Coordinación de Planeación y Enlace Institucional en el 2° piso del edificio Delegacional del IMSS en Coahuila, ubicado en Blvd. Venustiano Carranza, esq. con Perif. Luis Echeverría N° 2809, Col. La Salle, Saltillo Coahuila.

Deberán entregar un expediente (copias), que serán cotejadas con su respectivo original, de los siguientes documentos dentro de un folder color verde pistache sin anotaciones, ordenadas como a continuación se menciona:

Favor de enviar por este mismo medio el listado (documento de entrega de plazas y/o listado con nombre completo y la unidad en donde realizarán su internado).

Entrega de documentación para expediente de Internado		
SI	NO	DOCUMENTACION
		ORIGINAL Y DOS COPIAS DE ACTA DE NACIMIENTO
		ORIGINAL Y DOS COPIAS DEL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES
		ORIGINAL Y DOS COPIAS DEL CURP
		ORIGINAL Y DOS COPIA DE LA CREDENCIAL PARA VOTAR QUE EMITE EL IFE
		ORIGINAL DEL CERTIFICADO MEDICO DE SALUD (RECIENTE), OTORGADO UNICAMENTE POR LA SECRETARIA DE SALUD, ASI COMO DIAGNOSTICO DE PADECIMIENTOS ACTUALES.
		ORIGINAL DE CARTA DE PRESENTACION, OTORGADA POR LA INSTITUCION EDUCATIVA EN EL EVENTO DE SELECCIÓN
		ORIGINAL Y COPIA DE CERTIFICADO DE CALIFICACIONES O CONSTANCIA DE CALIFICACION DE ESTUDIOS (CARDEX)
		TRES FOTOGRAFIAS RECIENTES TAMAÑO INFANTIL PUEDE SER A COLOR O EN BLANCO Y

		NEGRO
		ORIGINAL Y DOS COPIA DE COMPROBANTE DE DOMICILIO
		(DOS COPIAS) DE FORMATO DE ASIGNACION DE NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL (TRAMITARLO EN LA SUBDELEGACION DE SU ENTIDAD Y/O VIA CORREO www.imss.gob.mx)
		TRAER PLUMA DE TINTA AZUL
		TRAER LA PAPELERIA ANTES MENCIONADA EN UN FOLDER TAMAÑO CARTA COLOR VERDE PISTACHE
		NOTA: FAVOR DE TRAER LA PAPELERIA COMPLETA EN EL ORDEN ANTES SEÑALADO

Datos del Hospital:

HGZ No. 1

CALZADA ANTONIO NARRO Y LUIS GUTIÉRREZ COL. ZONA CENTRO C.P. 25000, SALTILLO, COAHUILA

HGZ No. 2

BLVD. VENUSTIANO CARRANZA Y BLVD. HINOJOSA COL. FRACCIONAMIENTO KIOSCO C.P. 25270, SALTILLO, COAHUILA

HGZ No. 7

BLVD. HAROLD R PAPE S/N, COL. CENTRO GUADALUPE , C.P. 25750, MONCLOVA COAHUILA.

REQUISITOS DE CHIHUAHUA HGZ No 11 DELICIAS, 16 CUAUHTÉMOC y 35 CIUDAD JUÁREZ

DOCUMENTACION QUE DEBERA PRESENTAR EL MEDICO PARA SERVICIO SOCIAL DE INTERNADO

1. Carta de presentación otorgadas por la institución Educativa, (original y 2 copias).
2. Carta de adscripción de la Secretaría de Salud, (original y 2 copias).
3. Credencial de elector, (original y 2 copias por ambos lados).
4. Acta de nacimiento, (original y 2 copias con antigüedad menor a un año).
5. RFC, (original y 2 copias).
6. CURP, (original y 2 copias).
7. Contrato bancario el de su elección, que contenga el número de Cuenta y CLABE interbancaria, en formato oficial del banco, (original y 2 copias).
8. Numero de Seguridad Social impreso, se obtiene en la página <http://educacionensalud.imss.gob.mx> en la liga "registro de servicio social", (original y 2 copias).
9. **SI ES EMPLEADO IMSS** ultimo tarjetón de pago, (original y 2 copias).
10. Certificado médico de una dependencia pública, (original y 2 copias).
11. 3 fotografías recientes, tamaño infantil de frente con uniforme en blanco y negro o a color, (con el nombre al reverso)
12. En caso de tener beneficiarios, hijos o padres, traer acta de nacimiento y 2 fotografías de cada uno, con el nombre del alumno al reverso de cada una, si tiene cónyuge traer acta de matrimonio no mayor a 3 meses de la expedición, (original y 2 copias).
13. Realizar registró en línea, <http://educacionensalud.imss.gob.mx>, en la liga de registro de Internado periodo correspondiente, (para poder obtener su carta de liberación al término).
14. Comprobante de domicilio reciente.
15. Entregar documentos a partir del día siguiente de la afectación de la plaza, en la Coordinación de Planeación y Enlace Institucional, oficinas delegacionales del IMSS, Av. Universidad #1105, Col. San Felipe Viejo, en un horario de 09:00 a 14:00 hrs.

NOTA: Las copias deberán estar visibles.

DIRECTORIO DE CHIHUAHUA

1974 IMSS HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 11 DELICIAS CHIHUAHUA
DRA. GERARDO ARISTIDES GULLEN MATA
COORDINADOR DE EDUCACIÓN
gerardo.guillen@imss.gob.mx
tel .639 472 31 10 ext. 41315
RÍO CONCHOS PONIENTE S/N COL. CENTRO C.P.

1973	IMSS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 35 CIUDAD JUÁREZ	CHIHUAHUA	DR. IBIS FERNANDO MORALES CHAPARRO COORDINADOR CLINICA DE EDUCACIÓN E INVESTIGACIÓN EN SALUD ibis.morales@imss.gob.mx TEL: 656-617-78-53 Ave. VALENTÍN FUENTES NO. 2582
		HOSPITAL GENERAL DE ZONA NO 16 CIUDAD CUAUHTÉMOC	CHIHUAHUA	DRA. MA. DEL CARMEN ANTONIA IGLESIAS GOMEZ ENCARGADA DE LA JEFATURA DE ENSEÑANZA maria.iglesiasgo@imss.gob.mx tel .625 582 40 01 ext. 41407 Ave. 16 de sept. Y Roma s/n Col progreso

REQUISITOS DE GUERRERO



Secretaría
de Salud

COMISION NACIONAL MIXTA DE CAPACITACION
DE LA SECRETARÍA DE SALUD



DOCUMENTACIÓN REQUERIDA PARA EL OTORGAMIENTO DE BECA.

DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS

1. Solicitud de Beca, avalada por las autoridades correspondientes (**original**)
2. Dos fotografías tamaño infantil, (**pegadas a la solicitud**)
3. Opinión técnica del Jefe inmediato por escrito (**la solicita el trabajador interesado**)(**original**)
4. Constancia de trabajo vigente emitida por la Subdirección de Recursos Humanos, Oficina Central, especificando horario de labores, fecha de ingreso a la Secretaría de Salud y donde conste que es trabajador de base, homologado, regularizado o bien, formalizado. (**original**).
5. Copia del último talón de pago. (3 meses de expedido como mínimo)
6. Carta Compromiso (**original**) (**con el ciclo completo de los estudios**)
7. Oficio de participación positiva en el trabajo y actividad sindical (**emitida por el sindicato y/o la Comisión Auxiliar Mixta de Capacitación**) (**original**).
8. *Carta de justificación (el por qué desea estudiar y qué beneficios obtendrá la Secretaría de Salud, (**original**))
9. Certificado Médico. (3 meses de expedición como mínimo) (**original**)
10. Copia del Acta de Sesión de la Comisión Auxiliar Mixta de Capacitación, especificando el tipo de beca que autorizan y/o el motivo por el cual no se autoriza.
11. Copia del Nombramiento de base definitivo (**en caso de evento escalafonario, adjuntar el actualizado**).

DOCUMENTOS ACADÉMICOS

12. Constancia de Aceptación de la Institución donde estudiará, especificando **fecha de inicio y conclusión de la misma, lugar y horario, modalidad y mencionar que documento obtendrá al término del evento a cursar.**

13. Constancia de aprobación de Examen Nacional. **(para residencias médicas)**

14. Constancia de último grado académico. **(certificado de estudio/título y cédula profesional)**

15. Programa operativo de estudio. **(actualizado)**

16. Curriculum Vitae. **(últimos tres años)**

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA PARA PRÓRROGA DE BECA

1. **Solicitud de prórroga suscrita por el interesado, dirigido a la Comisión Central Mixta de Capacitación, especificando nombre completo, lugar de adscripción, centro de trabajo, nombre y sede del evento, fecha de inicio y término, reconocimiento que obtendrá y tipo de beca otorgada.**
2. **Constancia de aceptación o nombramiento de estudios con el período del año que cursará.**
3. **En caso de tener beca con comisión oficial anexar copia del último talón de pago. (3 meses de expedición como mínimo)**
4. **Calificaciones.**
5. **Último informe de actividades académicas.**

NOTA: Enviar 30 días antes del inicio del evento o curso seleccionado.

Para la recepción de expedientes, la documentación no deberá ser engargolada, entregarla en carpeta de color azul rey con broche de presión.

GRUPO	INSTITUCIÓN	SEDE	DIRECTOR	JEFE DE ENSEÑANZA
		HGZ /UMF 18 SOLIDARIDAD	QUINTANA ROO	DRA. BARRERA MOTA COORDINADORA CLINICO DE EDUCACIÓN brenda.barrera@imss.gob.mx tel. (984) 877 33 38
1920	IMSS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 1 "DR. ENRIQUE VON BORSTEL" LA PAZ, BAJA CALIFORNIA SUR	DRA. MARINA FLORES LÓPEZ TEL. 01 612 122 73 77 EXT. 1101 marina.flores@imss.gob.mx	DRA. GABRIELA ACOSTA KELLY TEL. 01 612 122 73 77 EXT. 1315 01 612 122 03 73 gabrielaacostak@gmail.com gabriela.acost@imss.gob.mx
1921	IMSS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 8 ENSENADA, BAJA CALIFORNIA	DRA. XOCHITL VALENZUELA GONZÁLEZ TEL. 01 646 172 45 10 xochitl.valenzuela@imss.gob.mx	DRA. ANA LYDIA NÚÑEZ ALVAREZ TEL. 01 646 172 45 01 EXT 30305/1315 ana.nuneza@imss.gob.mx
1922	IMSS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 3 SAN JUAN DEL RIO, QUERETARO	DRA. JUANA ANGÉLICA GARCÍA BONILLA TEL. 01 427 272 42 02 01 427 226 96 04 juana.garciab@imss.gob.mx	DRA. ROSALBA ROJAS GONZÁLEZ TEL. 01 427 272 42 02 EXT. 51315 Sra. Olivia Pérez rosalba.rojasg@imss.gob.mx angeles.ramosr@imss.gob.mx
1923	IMSS	HOSPITAL GENERAL REGIONAL DE SUBZONA No. 38 SAN JOSÉ DEL CABO, BAJA CALIFORNIA SUR	DR. PIERRE ADONIS GONZÁLEZ TRUJILLO NARVÁEZ Tel: 01 624 123 58 09 adonis.gonzalez@imss.gob.mx	DR. ALENCAR GALVÁN CARLO COORDINADOR CLÍNICO DE EDUCACIÓN E INVESTIGACIÓN EN SALUD TEL. 01 624 123 58 09 alencar.galvan@imss.gob.mx DRA. JUDITH RANGEL QUEZADA COORDINADORA DE INTERNADO judis70@yahoo.com.mx
1924	IMSS	HOSPITAL GENERAL DE	DRA. AURORA DONAJÍ PEÑA	LIC. PSIC. VANESSA ELIZABETH OSUNA GASTELUM SUBJEFE DE ENSEÑANZA TEL. 01 624 123 58 09 EXT. 31389 vanessa.osunag@imss.gob.mx DR. JORGE ALFREDO GARCÍA HERNÁNDEZ

		ZONA No. 50 SAN LUIS POTOSÍ, SAN LUIS POTOSÍ	RAMÍREZ TEL: 01 444 821 63 63 EXT. 237 aurora.pena@imss.gob.mx	TEL: 01 444 821 63 63/64 EXT. 246/247 jorge.garciaher@imss.gob.mx
1925	IMSS	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 26 CABO SAN LUCAS, BAJA CALIFORNIA SUR	DR. MOISÉS AARÓN NÚÑEZ GONZÁLEZ TEL. 01 624 143 15 89 moises.nunezg@imss.gob.mx	DR. ARMANDO GONZÁLEZ CORRALES TEL. 01 624 143 15 48 EXT. J.E. 01 624 143 15 89 DIRECCIÓN armando.gonzalezco@imss.gob.mx glezdes@hotmail.com
1930	IMSS	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 17 CANCÚN, QUINTANA ROO	DR. MOISÉS ALEJANDRO TOLEDO PENSAMIENTO TEL. 01 998 267 87 00 01 998 945 63 07 01 998 267 86 91 moises.toledo@imss.gob.mx	DRA. LUZ MARÍA DEL CARMEN GUILLEN GARCÍA TEL. 01 998 267 87 00 EXT. 1058 01 998 267 86 91 luz.guillen@imss.gob.mx carmenelagate2016@gmail.com
1932	SSA	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE LA PENINSULA DE YUCATÁN	DR. RAFAEL ANTONIO BARRERA ZOREDA TEL. 01 999 942 76 00 Ext. 51011 rafaelbarrera.hrae@hotmail.com	DR. ROLANDO AURELIO DÍAZ CASTILLO SUBDIRECTOR DE ENSEÑANZA E INVESTIGACIÓN Tel. 01 999 942 7 600 Ext. 52001/52002/7 subdireccionenseñanza.hraepy@gmail.com rolando.diaz@salud.gob.mx
				DR. MARCO ANTONIO DE LA FUENTE TORRES JEFE DE ENSEÑANZA MÉDICA TEL. 01 999 942 7600 Ext. 52002/7 ens.hraepy@gmail.com

1933	SSA	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE OAXACA	<p>DR. GERARDO PÉREZ BUSTAMANTE TEL. 01 951 501 80 80 EXT. 1040/1016 directorgeneral@hraeoaxaca.gob.mx</p> <p>DIRECTOR DE PLANEACIÓN, ENSEÑANZA E INVESTIGACIÓN TEL. 01 951 501 80 80 EXT. 1011 dirplaneacion@hraeoaxaca.gob.mx</p> <p>DRA. MARÍA DE JESÚS PINACHO COLMENARES SUBDIRECTORA DE ENSEÑANZA E INVESTIGACIÓN TEL. 01 951 501 80 80 EXT. 1095 ensenanza@hraeoaxaca.gob.mx</p>
1935	IMSS	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 251 METEPEC, ESTADO DE MÉXICO PONIENTE	<p>DR. JESÚS ALCÁNTAR RAMÍREZ TEL. 01 722 236 10 45 EXT. 1116 jesus.alcantar@imss.gob.mx</p> <p>DRA. TANIA GIL CASTAÑEDA TEL. 01 722 275 77 00EXT. 1183 drathanigc@hotmail.com</p> <p>DRA. DIOSELINA GARCÍA CORTÉS TEL. 01 722 275 77 00 EXT. 1020 diose007@yahoo.com</p> <p>DR. RAFAEL LEYVA JIMÉNEZ JEFA DE ENSEÑANZA TEL. 01 477 712 17 00 EXT. 21708 55 477 640 29 56 levajimenez@msn.com Rafael.leyva@imss.gob.mx</p>
1939	IMSS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 21 LEÓN, GUANAJUATO	<p>DR. HIPÓLITO TORRES VALADEZ TEL. 01 477 712 17 00 EXT. 01 477 712 13 07 hipolito.torres@imss.gob.mx</p> <p>DRA. ABIGAIL OLIVARES VILLAGÓMEZ COORDINADORA DE INTERNADO TEL. 01 477 712 1700 janabi1227@gmail.com</p>
1943	SSA	HOSPITAL GENERAL CON ESPECIALIDADES "JUAN MARÍA DE SALVATIERRA" BAJA CALIFORNIA SUR	<p>DR. ARMANDO RENÉ URCADIZ VERDUGO TEL. 01 612 175 05 28 rene.urcadiz@saludbcs.gob.mx</p> <p>DR. CÉSAR FIRETH POZO BELTRÁN JEFE DE ENSEÑANZA E INVESTIGACIÓN hospitalsalvatierra2006@hotmail.com ensenanzasalvatierra@gmail.com firepo11@hotmail.com TEL. 01 612 175 05 05</p> <p>Sria. Erika Rodríguez Lic. Judith Cosío</p>

			<p>DR. DAVID JOSUÉ TORRES GIL COORDINADOR DE INTERNADO TEL. 01 612 159 34 41 neurosonic_d@hotmail.com</p>
1944	IMSS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA NO. 1 SAN LUIS POTOSÍ, SAN LUIS POTOSÍ	<p>DRA. ROSSANA MIREYA MARTÍNEZ BUCIO TEL: 01 444 812 41 31 EXT. 1086 rossana.martinez@imss.gob.mx X</p> <p>DRA. LORRAINE TERRAZAS RODRÍGUEZ TEL. 01 444 812 41 31 EXT. 1072 TEL. 01 (444) 812 94 46 lorraine.terrazas@imss.gob.mx dralorraine80@gmail.com</p>
1948	IMSS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 2 SALTILLO, COAHUILA	<p>DRA. ROSANA FLORES MORENO TEL. 01 844 415 10 22 rosana.flores@imss.gob.mx</p> <p>LUIS CARLOS MARTÍNEZ REYNA TEL. 01 844 415 10 22 luis.martinezre@imss.gob.mx</p>
1949	IMSS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 1 SALTILLO, COAHUILA	<p>DRA. ANA MARÍA MARTÍNEZ GARCÍA TEL. 01 844 14 10 00 EXT. ana.martinezg@imss.gob.mx</p> <p>DRA. MARÍA PALMIRA CORTÉS LARA TEL. 01 844 412 67 77 01 844 414 10 00 EXT. 41315 palmira.cortez@imss.gob.mx</p>
1950	IMSS	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 2 "EL MARQUÉS", QUERÉTARO	<p>DR. CLAUDIO ORTIZ MONDRAGÓN TEL. 01 442 501 70 50 claudio.ortiz@imss.gob.mx</p> <p>DRA. SANDRA MARGARITA HIDALGO MARTÍNEZ 442 156 78 04 sandra.hidalgo@imss.gob.mx</p>
1952	IMSS	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 58 LEÓN, GUANAJUATO	<p>DR. FAUSTINO AGUILAR GARCÍA TEL. 01 477 101 51 10 EXT. faustino.aguilargar@imss.gob.mx</p> <p>DRA. DEYANIRA CARBALLO MAGDALENO COORDINADORA DE INTERNADO MÉDICO deyanira0502@hotmail.com</p>
1954	IMSS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 3 CANCÚN	<p>QUINTANA ROO</p> <p>DRA. MARIELA LOPEZ DE LEÓN COORDINADORA CLÍNICA DE EDUCACIÓN E INVESTIGACIÓN marIELa.lopezd@imss.gob.mx TEL: 884 11 08</p>
1957	IMSS	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 1 "VICENTE GUERRERO" ACAPULCO, GUERRERO	<p>DR. RAÚL VÁZQUEZ LEYVA TEL. 01 744 445 53 40</p> <p>DR. BALTAZAR JOANICO MORALES TEL. 01 744 445 53 40</p>

1959	IMSS	30. HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 6 CIUDAD VALLES	SAN LUIS	DR. RAFAEL NATIVIDAD NIEVA COORDINADOR CLÍNICO DE EDUCACIÓN rafael.nieva@imss.gob.mx
1960	IMSS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 2 SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS	DRA LAURA ESTHER CELESTINA SANTILLAN COORDINADORA DE CLINICO laura.celestina@imss.gob.mx tel: 444 812 01 36
1961	IMSS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 7 MONCLOVA	Coahuila	DRA. BEATRIZ CECILIA FRANCO COORDINADORA CLINICO DE EDUCACIÓN EN INVESTIGACIÓN EN SALUD Betritz.franco@imss.gob.mx Tel: 866 633 5811 ext 41315
1962	IMSS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 2 IRAPUATO	Guajuato	DRA. ANGELICA RAMOS REYNA ENCARGADA DEL DEPTO CLINICO DE EDUCACIÓN E INVESTIGACIÓN EN SALUD angelica.ramos@imss.gob.mx tel: 462 62 43 100 ext 12 307
1963	IMSS	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 3 SALAMANCA	GUANAJUATO	DRA. MARÍA LUISA CRUZ GONZALEZ COORDINADORA CLINICO DE EDUCACIÓN E INVESTIGACIÓN
1964	IMSS	. HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA No. 54 SILAO	Guajuato	DRA. DULCE MARÍA ISABEL MENDIOLA JEFA DE ENSEÑANZA dulce.mendiola@imss.gob.mx dumenqui@gmail.com
1965	IMSS	. HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 1 QUERÉTARO	QUERETARO	DRA. CLAUDIA GARDUÑO COORDINADORA CLINICO DE EDUCACIÓN claudia.gardunor@imss.gob.mx tel: 442 211 2327
1971	IMSS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 1 CHETUMAL	QUINTANA ROO	DRA. FABIANA LEONOR MÉNDEZ FLORES COORDINADORA CLINICO DE EDUCACIÓN E INVESTIGACIÓN fabiola.mendezf@imss.gob.mx

1975	IMSS	44. HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 2 AGUASCALIENTES	Aguascalientes	DR. JAIME AZAHEL CARRANZA MURILLO TEL (449)975 22 00 EXT 41114 Jaime.carranza@imss.gob.mx DR. OMAR VILLAGRANA VARGAS Omar.villagrana@imss.gob.mx
1978	IMSS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 50 LERDO DE TEJADA	Veracruz	DR. EDITH GUILLEN SALOMÓN TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE PLANEACIÓN Y ENLACE INSTITUCIONAL edith.guillen@imss.gob.mx DR. ANGELICA OCHOA SOSA TEL: 228 817 97 03 EXT 61 43 Dra.angelica@hotmail.com Angelica.ochoa@imss.gob.mx
1974	IMSS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 11 DELICIAS	CHIHUAHUA	DR. GERARDO ARISTIDES GUILLEN MATA COORDINADOR DE EDUCACIÓN gerardo.guillen@imss.gob.mx tel .639 472 31 10 ext. 41315 RÍO CONCHOS PONIENTE S/N COL. CENTRO C.P.
1973	IMSS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 35 CIUDAD JUÁREZ	CHIHUAHUA	DR. IBIS FERNANDO MORALES CHAPARRO COORDINADOR CLÍNICA DE EDUCACIÓN E INVESTIGACIÓN EN SALUD ibis.morales@imss.gob.mx TEL: 656-617-78-53 Ave. VALENTÍN FUENTES NO. 2582
1979		HOSPITAL GENERAL DE ZONA NO 16 CIUDAD CUAUHTEMOC	CHIHUAHUA	DR. MA. DEL CARMEN ANTONIA IGLESIAS GOMEZ ENCARGADA DE LA JEFATURA DE ENSEÑANZA maria.iglesiasgo@imss.gob.mx tel .625 582 40 01 ext. 41407 Ave. 16 de sept. Y Roma s/n Col progreso
		HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON UNIDAD DE	Zacatecas	

			<p>MEDICINA FAMILIAR No. 1 ZACATECAS</p>	<p>DR. GERARDO MANUEL SAUCEDO MUÑOZ gerardo.saucedo@imss.gob.mx tel: 428 99 10 13 492 899 1017 492 899 1035</p> <p>COORDINADOR PLANEACIÓN Y ENLACE INSTITUCIONAL DRA. SOL MARÍA QUIRARTE BAEZ solquirarte@imssgobmx</p> <p>DR. GILBERTO GLORES HERNANDEZ COORDINADOR CLINICO DE EDUCACIÓN E INVESTIGACIÓN EN SALUD gilberto.flores@imss.gob.mx</p>
--	--	--	--	--

Delegación	Sede	COORDINADOR AUXILIAR MEDICO DE EDUCACION	CORREO ELECTRÓNICO	telefono
Aguascalientes	HGZ No 2 Aguascalientes	Dra. Erika Lorena Vega Silva	erika.vega@imss.gob.mx	(449) 975-22-00 ext: 41114
Baja California	HGZ No 20 Tijuana	Dr. Javier Carmona Moa	javier.carmonam@imss.gob.mx	
Baja California Sur	HGZ/UMF No 20 Los cabos	Dr. Ricardo Alcalá Ezqueda	ricardo.alcalae@imss.gob.mx	
Campeche	HGZ No 4 Ciudad del Carmen	Dra. Carmen Domínguez Hernández	carmen.dominguez@imss.gob.mx	
Quintana Roo	HGZ/UMF No 1 Chetumal	Dra. Maria Margarita Chávez Hernández	maria.chavezher@imss.gob.mx	
Quintana Roo	HGZ 1 y 3 Cancún			
Quintana Roo	HGZ No 15 Solidaridad			
Chihuahua	HGZ No 35 Ciudad Juárez	Dra. Martha Alejandra Maldonado Burgos	martha.maldonadob@imss.gob.mx	

Chihuahua	HGZ No 11 Delicias		
Chihuahua	HGZ No 16 Ciudad Cuauhtémoc		
Sinaloa	HGZ No 49 Los Mochis	Dra. Eiva Nidia Zavala Lozano	elva.zavala@imss.gob.mx
Veracruz Norte	HGZ/UMF No 50 Lerdo de Tejada	Dra. Angélica Ochoa Sosa	angelica.ochoa@imss.gob.mx
Zacatecas	HGZ/UMF No 1 Zacatecas	Dra. Sol María Quirarte Baez	sol.quirarte@imss.gob.mx

(667)7590300 y 7 168 775