



**MINISTERIO DE SALUD
COMISIÓN NACIONAL DE DOCENCIA**

**FORMULARIO DE RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
REQUISITOS PARA EL CONCURSO DE RESIDENCIAS MÉDICAS
ESPECIALIDADES GENERALES
(COTEJAR-PONER GANCHO)**

Nombre del Concursante _____

Fecha de recibo de documentos: _____ Cédula: _____

Plaza por la cual concursara: _____

Cantidad de páginas Entregada: _____ No. de Juegos entregados: _____

1.	Formulario de inscripción impreso	
2.	Original y fotocopia de la cedula de identidad personal	
3.	Diploma de título de médico, autenticado y registrado.	
4.	Créditos Universitarios	
5.	Idoneidad profesional o Nota del Consejo Técnico de Salud que certifique que está en trámite	
6.	Certificado de aprobación del primer y segundo año de internado	
7.	Calificación obtenida en el primer año de internado	
8.	Certificación de aprobación del examen de conocimientos generales vigente expedida por la facultad de medicina de la Universidad de Panamá	
9.	Hoja de vida incluyendo ejecutorias	
10.	Certificado de buena salud física (Original)	
11.	Certificado de buena salud mental (Original)	
12.	Presentar dos fotografías tamaño carnet reciente e iguales y con su nombre completo, número de cédula al reverso de ella.	
13.	Dos cartas de recomendación de personas que se relacionen con su desempeño profesional.	

No se aceptará ninguna solicitud que no tenga cotejado todos los requisitos.

Entregado Por

No. de Cédula

Recibido Por

Devuelto



**MINISTERIO DE SALUD
COMISIÓN NACIONAL DE DOCENCIA
FORMULARIO DE RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**REQUISITOS PARA EL CONCURSO DE RESIDENCIAS MÉDICAS
MÉDICOS EXTRANJEROS
(COTEJAR-PONER GANCHO)**

Nombre del Concurante _____

Fecha de recibo de documentos: _____ Cédula: _____

Plaza por la cual concursara: _____

Cantidad de páginas Entregada: _____ No. de Juegos entregados: _____

1.	Aprobación del Consejo Técnico de Salud de su solicitud formal, en la cual expresa su voluntad de concursar para una plaza de residente en una especialidad específica	
2.	Original y fotocopia de la identidad personal (Pasaporte o Cedula)	
3.	Titulo o diploma de médico, autenticado y registrado, según lo establecido en la legislación panameña	
4.	Certificado de idoneidad para ejercer libremente la medicina en su país de origen.	
5.	Créditos de la carrera de medicina	
6.	Certificación de aprobación de un año de internado rotatorio de postgrado y las calificaciones correspondientes	
7.	Certificación de aprobación del internado rural y sus calificaciones correspondientes.	
8.	Certificación vigente de aprobación del examen de conocimientos generales expedido por la Universidad de Panamá	
9.	Hoja de vida (que incluya copia de ejecutorias)	
10.	Certificado original de buena salud física	
11.	Certificado original de buena salud mental expedido por un médico Psiquiatra	
12.	Dos fotografías tamaño carnet recientes	
13.	Dos cartas de recomendación de instituciones de salud y universidades del país de origen en las cuales se haga constar su comportamiento responsable, serio, ético y dentro de las buenas costumbres	
14.	Carta que certifique su domicilio durante el periodo de residencia.	

No se aceptará ninguna solicitud que no tenga cotejado todos los requisitos.

_____ **Entregado Por**

_____ **No. de Cédula**

_____ **Recibido Por**

_____ **Devuelto**