**COMISIÓN NACIONAL DE DOCENCIA DE ODONTÓLOGOS INTERNOS Y RESIDENTES**

**INSCRIPCIÓN Y RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**SEGUNDA CONVOCATORIA A PLAZAS DE INTERNADO ODONTOLÓGICO 2025**

**Indicaciones:** Debe llenar el documento en digital y su firma en bolígrafo de tinta azul.

Nombre Completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cédula De Identidad Personal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono Residencial u otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Universidad de Procedencia y País: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nota Obtenida en el Examen de Certificación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Índice Académico Obtenido: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**REQUISITOS:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Dos formularios de inscripción debidamente llenos e impresos. |
|  | Ser Panameño |
|  | Una Foto Tamaño Carnet |
|  | Original y copia de cédula de identidad personal de la República de Panamá (autenticada) |
|  | Original y Copia del Diploma Universitario |
|  | Una hoja de vida actualizada. |
|  | Original y Copia de los Créditos Universitarios: Título Universitario y créditos provenientes del exterior, deberán presentarse debidamente autenticados por los canales diplomáticos respectivos y convalidados por la Universidad de Panamá. Los documentos expedidos en otro idioma que no sea el español, deberán ser transcritos por un traductor oficial y ser debidamente autenticados. |
|  | Original y Copia de la Certificación básica de odontología (expedido por el consejo interinstitucional de certificación básica de odontología) donde conste el puntaje de aprobación obtenido |
|  | Original y Copia de la Nota del Consejo Técnico de salud de autorización de inicio de trámite para el Internado Odontológico. |
|  | Certificado de salud física, expedido por médico idóneo en la república de panamá (con vigencia no mayor de 6 meses). El original debe ser entregado al momento de la entrevista con recursos humanos de la institución formadora escogida. |
|  | Certificado de salud mental, expedido por médico psiquiatra idóneo en la República de Panamá (con vigencia no mayor de 6 meses) El original debe ser entregado al momento de la entrevista con recursos humanos de la institución formadora escogida |

* El aspirante a plaza de internado queda formalmente inscrito a la convocatoria pública una vez se cotejé los documentos entregados.

**ENTREGADO POR: RECIBIDO POR:**

|  |  |
| --- | --- |
| Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |