



**MINISTERIO DE SALUD
COMISIÓN NACIONAL DE DOCENCIA DE MÉDICOS RESIDENTES E INTERNOS**

**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 concursará: _____ **correo** _____

Celular: _____ **Cantidad de páginas entregadas:** _____

1.	Formulario de inscripción impreso	
2.	Original y copia de la cédula de identidad personal vigente	
3.	Original y copia del Diploma de título de médico, autenticado y registrado	
4.	Original y copia de los Créditos Universitarios	
5.	Original y copia de la Idoneidad profesional o Constancia del Consejo Técnico de Salud que certifique que está en trámite.	
6.	Original y copia de certificado de aprobación del primer y segundo año de internado	
7.	Original y copia de las calificaciones obtenida en el primer y segundo año de internado	
8.	Certificación de aprobación del examen de conocimientos generales vigente expedida por la facultad de medicina de la Universidad de Panamá (facultad de Odontología para aspirantes a maxilofacial)	
9.	Hoja de vida incluye copias de las 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.	

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

Entregado por (letra legible)

Nº de cédula

Recibido Por

Devuelto