

**SOLICITUD DE INGRESO AL CURSO
UNIVERSITARIO DE ESPECIALIZACIÓN EN:**

DATOS PERSONALES:

APELLIDO PATERNO
FECHA DE NACIMIENTO:

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

() F () M

ESTADO CIVIL

AÑO MES DÍA EDAD

NACIONALIDAD

CURP

RFC

DIRECCIÓN:

CALLE

NÚMERO INT Y EXT

COLONIA

DELEGACIÓN

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO LOCAL

CORREO ELECTRÓNICO

NÚMERO TELEFÓNICO DE CELULAR

DIRECCIÓN DE PROVINCIA:

CALLE

NÚMERO INT Y EXT

COLONIA

MUNICIPIO

CÓDIGO POSTAL

NÚMERO TELEFONICO DE CELULAR y/o LOCAL
CON LADA

TELÉFONO LOCAL

CORREO ELECTRÓNICO

NÚMERO DE HIJOS: _____

ESTADO CIVIL

NOMBRE DE LA ESPOSA (o):

**DATOS PERSONALES DE UN FAMILIAR CERCANO: (NO
AMIGOS)**

NOMBRE: _____

DIRECCIÓN DE PROVINCIA:

CALLE

NÚMERO INT Y EXT

COLONIA

MUNICIPIO

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO LOCAL

CORREO ELECTRÓNICO

NÚMERO TELEFONICO DE CELULAR y/o LOCAL
CON LADA

TALLAS: BATA _____ BATA _____ ZAPATOS _____ PIJAMA QX : CH () M () G () EXT G ()

UNIVERSIDAD DE
PROCEDENCIA: _____

INTERNADO REALIZADO EN: _____

CEDUAL PROFESIONAL NUM. _____

POBLACIÓN: _____

SERVICIO SOCIAL REALIZADO EN: _____

POBLACIÓN: _____

NÚM DE FOLIO DEL ENARM

LUGAR OCUPADO

HA PRESENTADO MÁS DE UNA OCASIÓN
EXAMEN NACIONAL DE RESIDENCIAS:

EN QUE AÑO? _____

ESPECIALIDAD
PREVIA: _____

NÚMEROS DE AÑOS CURSADOS: _____

FECHAS: _____

INSTITUCIÓN

INSTITUCIÓN

HOSPITALARIA: _____

ACADÉMICA: _____

POBLACIÓN: _____

CALIFICACIÓN OBTENIDA POR

CALIFICACION OBTENIDA

INSTITUCIÓN _____

HOSPITALARIA _____

IDIOMAS

INGLES _____ % FRANCES _____ % OTROS _____

ESTOY ENTERADO QUE LO CONSIGNADO PREVIAMENTE ES VERDADERO Y CUALQUIER DATO FALSO O INCOMPLETO QUE ANOTE ES SUFICIENTE PARA INVALIDAR TANTO ESTA SOLICITUD COMO CUALQUIER OTRO COMPROMISO QUE EXISTIERA ENTRE MI PERSONA Y EL HOSPITAL JUAREZ DE MEXICO

FECHA: _____

FIRMA

NOMBRE
COMPLETO: _____

CARTA DE RECOMENDACIÓN

CONFIDENCIAL

(FAVOR DE ENVIAR EN SOBRE AMARILLO)

NOMBRE DEL CANDIDATO:

¿Desde cuándo conoce usted al Candidato?

¿Qué relaciones académicas o profesionales ha mantenido con él?

Le agradeceremos su opinión acerca del candidato de acuerdo a las características descritas abajo, marcando con una x el rectángulo que corresponda.

Para lograr mayor precisión y confiabilidad, le proponemos utilizar definiciones operacionales que aparecen al reverso.

Favor de marcar no evaluable si no tiene suficientes elementos de juicio para externar su apreciación.

NO.	Características	Inferior al Promedio	Promedio	Superior al Promedio	No Evaluable
1	Capacidad para el trabajo clínico				
2	Manejo de la información				
3	Capacidad de argumentación y discusión				
4	Capacidad de autocrítica				
5	Capacidad organizativa				
6	Receptividad de las recomendaciones y críticas externas				
7	Responsabilidad				
8	Dedicación				
9	Estabilidad emocional				
10	Relaciones interpersonales				

OBSERVACIONES: _____

NOMBRE: _____ POSICIÓN: _____

INSTITUCIÓN DONDE LABORA: _____

FECHA: _____

TELÉFONO: _____ FIRMA: _____

Para la valoración de cada una de las características anotadas, debe basarse en su apreciación diferencial (inferior o muy inferior al promedio, superior al promedio o muy superior al promedio), e la observación del grupo de personas cuya relación con Usted haya sido semejante que la del candidato.

NO.	PROMEDIO	Significa que corresponde a los esperado, exigido o habitual para la generalidad.
	INFERIOR AL PROMEDIO	Significa que la característica evaluada está por debajo o muy por debajo de lo esperado, exigido o habitual.
	SUPERIOR AL PROMEDIO	Significa que la característica evaluada rebasa claramente o con mucho lo esperado, exigido o habitual
1	Capacidad para el trabajo clínico:	Se refiere al mayor o menor grado de habilidad y confiabilidad para desempeñarse en cada una de sus actividades.
2	Manejo de información:	Alude a la habilidad de recuerdo, aplicación y crítica de la información tanto clínica como básica.
3	Capacidad de argumentación y discusión:	Alude a la habilidad de darse a entender, fundamentar sus puntos de vista y/o convencer al exponer alguna temática, al discutir algún caso clínico, al proponer soluciones o proyectos, etc....
4	Capacidad autocrítica:	Se refiere al cumplimiento con las obligaciones de trabajo clínico y académico ("al deber") por encima de otros intereses
5	Capacidad organizativa:	Destreza para incentivar y coordinar el trabajo en equipo.
6	Receptividad a las recomendaciones y críticas externas:	Alude a la actitud de aceptación selectiva (no indiscriminada) de los juicios y observaciones de los demás con respecto a la forma de trabajo a los puntos de vista propuestos, etc...., que da lugar a cambios favorables en su desempeño
7	Responsabilidad:	Se refiere a la característica de mantener dentro de límites más o menos estrechos las variaciones de la afectividad.
8	Dedicación:	Alude a la constancia y esfuerzo desarrollado en las actividades.
9	Estabilidad emocional:	Se refiere a la característica de mantener dentro de límites más o menos estrechos las variaciones de la efectividad manifiesta.
10	Relaciones Interpersonales:	Alude a la habilidad para manejar o negociar los conflictos, ganarse la confianza, la estimación y/o respeto de los demás.

Firma y Sello: _____