

CARTA DE MANIFESTACIÓN DE VOLUNTAD DE PARTICIPAR EN EL PROCESO DE INGRESO E INSCRIPCIÓN A ESTUDIOS DE IV NIVEL EN CIENCIAS DE LA SALUD EN LA MODALIDAD DE PNFA EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL SPNS A NIVEL NACIONAL

Yo, _____, titular de la Cédula de Identidad N° _____, profesional del Sistema Público Nacional de Salud, encontrándome en conocimiento y aceptando en su totalidad los requisitos que establece el REGLAMENTO PARA INGRESO E INSCRIPCIÓN A ESTUDIOS DE IV NIVEL EN CIENCIAS DE LA SALUD (PNFA) EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL SPNS A NIVEL NACIONAL, **MANIFIESTO** mi voluntad de participar en este Proceso.

En _____, a los ____ días del mes de _____ del año_.

Firma

Cédula de Identidad

Pulgar Izquierdo

Pulgar Derecho

COMPROMISO DE RETRIBUCIÓN Y RECIPROCIDAD

Yo, _____, titular de la Cédula de Identidad N° _____, profesional del SPNS, encontrándome en conocimiento y aceptando los requisitos que establece el REGLAMENTO PARA INGRESO E INSCRIPCIÓN A ESTUDIOS DE IV NIVEL EN CIENCIAS DE LASALUD (PNFAS) EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL SPNS A NIVEL NACIONAL, declaro que **CUMPLIRÉ**, con la prestación de servicios profesionales como especialista, de acuerdo al proceso de selección e ingreso en el que participo, en cualquiera de los Centros adscritos del Sistema Público Nacional de Salud, dentro del territorio nacional, durante un lapso no menor al tiempo de duración del período de formación académica, como Retribución y Reciprocidad al Estado Venezolano por su apoyo y financiamiento en la formación recibida de manera gratuita. El cumplimiento de esta Retribución será garantizado por el Ministerio del Poder Popular para la Salud y demás entes del SPNS.

En _____, a los ____ días del mes de _____ del año_.

Firma

Cédula de Identidad

Pulgar Izquierdo

Pulgar Derecho

CARTA COMPROMISO DE DEDICACIÓN EXCLUSIVA
(SOLO A LOS PNFA QUE APLICA SEGÚN LO ESTABLECE EL PROGRAMA DE FORMACIÓN)

Yo, _____, titular de la Cédula de Identidad N° _____, declaro que me comprometo a cumplir con el programa de ESTUDIOS DE IV NIVEL EN CIENCIAS DE LA SALUD (PNFAS) en la especialidad de _____ a dedicación exclusiva.

Si existiese incumplimiento de esta declaración jurada aceptaré la suspensión definitiva de la Residencia, en cualquier etapa que me encuentre cursando y no podré participar posteriormente en los procesos de selección por un periodo consecutivo de dos (02) años.

En _____, a los _____ días del mes de _____ del año _____

Firma

Cédula de Identidad

Pulgar Izquierdo

Pulgar Derecho

DECLARACIÓN JURADA DE NO POSEER CARGO EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA NI PRIVADA, NI OTROS FINANCIAMIENTOS DE ESTUDIO.

Yo, _____, titular (a) de la Cédula de Identidad N° _____, declaro que no poseo ningún cargo en la administración pública nacional ni privada, ni otros financiamientos de estudio. Si existiese incumplimiento de esta declaración jurada aceptaré la suspensión definitiva de la Residencia, en cualquier etapa que me encuentre cursando y no podré participar posteriormente en los procesos de selección de ESTUDIOS DE IV NIVEL EN CIENCIAS DE LA SALUD (PNFAS) por un periodo consecutivo de dos (02) años.

En _____, a los ____ días del mes de _____ del año_.

Firma

Cédula de Identidad

Pulgar Izquierdo

Pulgar Derecho

LISTA DE VERIFICACIÓN DE RECAUDOS PARA PROCESO DE SELECCIÓN (ASPIRANTE DE NACIONALIDAD VENEZOLANA)

Recaudo	Descripción	Entregado	
		SI	NO
1	Carta de manifestación de voluntad de participar en el proceso de selección para postgrados en cualquiera de sus modalidades en el SPNS. (Anexo)		
2	Una (1) foto reciente, fondo blanco tipo carnet. (No copias).		
3	Fotocopia de la Cedula de Identidad, ampliada al 150%		
4	Carta de Postulación original realizada por un Director(a) de Hospital. Director Regional de Salud de cada estado. (Opcional)		
5	Constancia de (definitiva o provisional) de haber cumplido el Artículo 8 de la Ley del Ejercicio de la Medicina (Médicos) firmada por la Máxima Autoridad de Salud del estado		
6	Resumen Curricular (máximo 2 hojas)		
7	Fotocopia clara y legible del título de profesional emitido por una universidad venezolana, debidamente registrado y autenticado si es egresado de otra universidad a la UCS		
8	Copia de certificación de notas de pregrado.		
9	Copia de Constancia de los cursos de Postgrado, Residencias Asistenciales PNFA (Firmadas y selladas por las autoridades competentes), indicando fecha de inicio y culminación.		
10	Credenciales (Copia) para la valorización de los puntajes del proceso de selección, en el siguiente orden.		
	Desempeño profesional.		
	Desempeño docente.		
	Desempeño científico.		
	Desempeño personal y social.		
11	Compromiso de Retribución y Reciprocidad (Anexo)		

Todas las hojas deben estar foliadas (enumeradas) por el aspirante.

Carpeta: No. Folios _____

Recibido por: _____

En _____, a los ___ días, del mes de _____ del año _____.

LISTA DE VERIFICACIÓN DE RECAUDOS PARA PROCESO DE SELECCIÓN (ASPIRANTE DE NACIONALIDAD EXTRANJERA)

Recaudo	Descripción	Entregado	
		SI	NO
1	Carta de manifestación de voluntad de participar en el proceso de selección para postgrados en la modalidad PNFA en el SPNS.		
2	Una (1) foto reciente, fondo blanco tipo carnet. (No copias).		
3	Fotocopia de la Cédula de Identidad, en la condición de transeúnte ampliada al 150%		
4	Fotocopia del Pasaporte (Página de datos y del visado de entrada al país)		
5	Copia en fondo negro del título de profesional de salud emitido por una universidad extranjera, debidamente registrado y apostillado.		
6	Copia certificada de notas de pregrado debidamente legalizada y apostillada.		
7	Carta de Postulación original emitida por la autoridad competente del país de origen, para la realización de los estudios de postgrados.		
8	Resumen Curricular (máximo 2 hojas)		
9	Copia de Constancia de los cursos de Postgrado, Residencias Asistenciales cuando éstas sean Prelación (Firmadas y selladas por las autoridades competentes), indicando fecha de inicio y culminación.		
10	Copia Certificada de notas de Postgrado (Firmadas y selladas por las autoridades competentes).		
	Credenciales (Copia) para la valorización de los puntajes del proceso de selección, en el siguiente orden.		
	Desempeño profesional.		
	Desempeño docente.		
	Desempeño científico.		
	Desempeño personal y social.		

15	Compromiso de Retribución y Reciprocidad		
----	--	--	--

NOTA: Todo documento o credencial expedido en el exterior debe estar legalizado por el Consulado de la República Bolivariana de Venezuela, en el país de origen donde fue emitido, y si está expresado en otro idioma, deberá ser traducido al idioma castellano por un intérprete público. Exceptuándose las publicaciones realizadas en otro idioma.

Entregar Una carpeta marrón tamaño oficio e identificada, con vista a los originales.

Carpeta: No. Folios _____

Recibido por: _____

En _____, a los ___ días, del mes de _____ del año _____.

LISTA DE VERIFICACIÓN DE RECAUDOS PARA INSCRIPCIÓN EN LA UCS PARA EL CENTRO DE FORMACIÓN. ESTUDIANTE VENEZOLANO (CARPETA NÚMERO 1)

Recaudo	Descripción	Entregado	
		SI	NO
1	Carta de manifestación de voluntad de participar en el proceso de selección para postgrados en cualquiera de sus modalidades en el SPNS. (Anexo)		
2	Una (1) foto reciente, fondo blanco tipo carnet. (No copias).		
3	Fotocopia de la Cedula de Identidad, ampliada al 150%		
4	Carta de Postulación original realizada por un Director(a) de Hospital. Director Regional de Salud de cada estado. (Opcional)		
5	Constancia de (definitiva o provisional) de haber cumplido el Artículo 8 de la Ley del Ejercicio de la Medicina (Médicos) firmada por la Máxima Autoridad de Salud del estado		
6	Resumen Curricular (máximo 2 hojas)		
7	Fotocopia clara y legible del título de profesional emitido por una universidad venezolana, debidamente registrado y autenticado si es egresado de otra universidad a la UCS.		
8	Copia de certificación de notas de pregrado.		
9	Copia de Constancia de los cursos de Postgrado, Residencias Asistenciales PNFA (Firmadas y selladas por las autoridades competentes), indicando fecha de inicio y culminación.		
10	Credenciales (Copia) para la valorización de los puntajes del proceso de selección, en el siguiente orden.		
	Desempeño profesional.		
	Desempeño docente.		
	Desempeño científico.		
	Desempeño personal y social.		
11	Compromiso de Retribución y Reciprocidad (Anexo)		
12	Constancias de aceptación en el PNFA, que indique fecha de inicio		

	y culminación.		
13	Si es médico, constancia de culminación de artículo 8 de la Ley del ejercicio de la Medicina (No Aplica para PNFA-MGI, ni para otras especialidades no clínicas hospitalarias).		
14	En el caso de profesionales venezolanos (as), provenientes de estados diferentes al estado donde cursarán sus estudios de postgrado, constancia de solicitud de traslado físico por estudio a la entidad federal.		

Todas las hojas deben estar foliadas (enumeradas) por el aspirante.

Entregar Una carpeta marrón tamaño oficio e identificadas, con vista a los originales.

Carpeta: No. Folios _____

Recibido por: _____

En _____, a los ___ días, del mes de _____ del año _____.

LISTA DE VERIFICACIÓN DE RECAUDOS PARA INSCRIPCIÓN EN LA UCS PARA EL CENTRO DE FORMACIÓN. ESTUDIANTE EXTRANJERO (CARPETA NÚMERO 1)

Recaudo	Descripción	Entregado	
		SI	NO
1	Carta de manifestación de voluntad de participar en el proceso de selección para postgrados en la modalidad PNFA en el SPNS.		
2	Una (1) foto reciente, fondo blanco tipo carnet. (No copias).		
3	Fotocopia de la Cédula de Identidad, en la condición de transeúnte ampliada al 150%		
4	Fotocopia del Pasaporte (Página de datos y del visado de entrada al país)		
5	Copia en fondo negro del título de profesional de salud emitido por una universidad extranjera, debidamente registrado y apostillado.		
6	Copia certificada de notas de pregrado debidamente legalizada y apostillada.		
7	Carta de Postulación original emitida por la autoridad competente del país de origen, para la realización de los estudios de postgrados.		
8	Resumen Curricular (máximo 2 hojas)		
9	Copia de Constancia de los cursos de Postgrado, Residencias Asistenciales cuando éstas sean Prelación (Firmadas y selladas por las autoridades competentes), indicando fecha de inicio y culminación.		
10	Copia Certificada de notas de Postgrado (Firmadas y selladas por las autoridades competentes).		
	Credenciales (Copia) para la valorización de los puntajes del proceso de selección, en el siguiente orden.		
	Desempeño profesional.		
	Desempeño docente.		
	Desempeño científico.		
	Desempeño personal y social.		

11	Certificado de Salud Internacional según Reglamento Sanitario Internacional (2005).		
13	Copia de Carta de Antecedentes Penales emitida por la autoridad competente en el país de origen, debidamente legalizada y apostillada.		
15	Compromiso de Retribución y Reciprocidad		
16	Constancias de aceptación en el PNFA, que indique fecha de inicio y culminación.		
17	Constancia de "Registro Provisional a Profesionales de la Salud Extranjeros para Realizar Postgrados en Venezuela)" emitido por el Servicio Autónomo de Contraloría Sanitaria (SACS).		

Todas las hojas deben estar foliadas (enumeradas) por el aspirante.

Entregar Una carpeta marrón tamaño oficio e identificadas, con vista a los originales.

Carpeta: No. Folios _____

Recibido por: _____

En _____, a los ___ días, del mes de _____ del año _____.

LISTA DE VERIFICACIÓN DE RECAUDOS PARA INSCRIPCIÓN EN LA UCS PARA CONTROL DE ESTUDIO. ESTUDIANTE VENEZOLANO (CARPETA NÚMERO 2)

Recaudo	Descripción	Entregado	
		SI	NO
1	Una (1) foto reciente, fondo blanco tipo carnet. (No copias).		
2	Fotocopia de la Cedula de Identidad, ampliada al 150%		
3	Constancia de haber cumplido el Artículo 8 de la Ley del Ejercicio de la Medicina (Médicos) firmada por la Máxima Autoridad de Salud del estado		
4	Fotocopia clara y legible del título de profesional emitido por una universidad venezolana, debidamente registrado y autenticado si es egresado de otra universidad a la UCS.		
5	Copia de certificación de notas de pregrado.		
6	Constancias de aceptación en el PNFA, que indique fecha de inicio y culminación.		

Todas las hojas deben estar foliadas (enumeradas) por el aspirante.

Entregar Una carpeta marrón tamaño oficio e identificadas, con vista a los originales.

Carpeta: No. Folios _____

Recibido por: _____

En _____, a los ___ días, del mes de _____ del año _____.

LISTA DE VERIFICACIÓN DE RECAUDOS PARA INSCRIPCIÓN EN LA UCS PARA EL CENTRO DE FORMACIÓN. ESTUDIANTE EXTRANJERO (CARPETA NÚMERO 2)

Recaudo	Descripción	Entregado	
		SI	NO
1	Una (1) foto reciente, fondo blanco tipo carnet. (No copias).		
2	Fotocopia de la Cédula de Identidad, en la condición de transeúnte ampliada al 150%		
3	Fotocopia del Pasaporte (Página de datos y del visado de entrada al país)		
4	Copia en fondo negro del título de profesional de salud emitido por una universidad extranjera, debidamente registrado y apostillado.		
5	Copia certificada de notas de pregrado debidamente legalizada y apostillada.		
6	Constancias de aceptación en el PNFA, que indique fecha de inicio y culminación.		
7	Constancia de "Registro Provisional a Profesionales de la Salud Extranjeros para Realizar Postgrados en Venezuela)" emitido por el Servicio Autónomo de Contraloría Sanitaria (SACS).		

Todas las hojas deben estar foliadas (enumeradas) por el aspirante.

Entregar Una carpeta marrón tamaño oficio e identificadas, con vista a los originales.

Carpeta: No. Folios _____

Recibido por: _____

En _____, a los ___ días, del mes de _____ del año _____.

LISTA DE VERIFICACIÓN DE RECAUDOS PARA CONTRATACION A LA OFICINA DE RRHH DEL MPPS (CARPETA)

	Descripción	Entregado	
		SI	NO
1	Lista de verificación de recaudos para el proceso de selección (1 adicional para el recibido).		
2	Dos fotocopias completamente legibles de la cédula de identidad ampliada al 150%.		
3	Fotocopia del Registro de Información Fiscal (RIF)		
4	Una foto reciente tipo carnet, fondo blanco (No copias)		
5	Síntesis Curricular (2 Hojas como máximo, con foto)		
6	Copia simple del título del profesional emitido por una universidad venezolana.		
7	Constancia de cumplimiento del Artículo 8 de la Ley de Ejercicio de la Medicina. (Si aplica)		
8	Carta de compromiso de dedicación exclusiva.		
9	Compromiso De Retribución y Reciprocidad		
10	Declaración Jurada de no poseer cargos en la Administración Publica y/o Privada ni otros financiamientos de estudio.		
11	Constancia de permiso remunerado y/o no remunerado		
12	Carta de aceptación al Postgrado		
13	Copia de Cheque, libreta de ahorro o certificación de cuenta electrónica (Banco Venezuela)		
14	Autorización de depósito en cuenta		

Todas las hojas deben estar foliadas (enumeradas) por el aspirante.

Entregar Una carpeta marrón tamaño oficio e identificadas, con vista a los originales.

Carpeta: No. Folios _____

Recibido por: _____

En _____, a los ____ días del mes de _____ del año _____.