

CICLO 2010 – 2011

TERCER LLAMADO

RESIDENCIAS

MEDICAS

FECHA DE INSCRIPCION:
DEL 17 AL 03 DE SEPTIEMBRE
FECHA DE EXAMEN:
9 DE SEPTIEMBRE



- La Inscripción es de carácter Personal o por tercero expresamente Autorizado por Escrito y Autenticada por Escribano Público.-
- Carpeta Colgante.-
- 2 Fotografía 4x4.-
- Fotocopia del DNI. 1ra y 2 da hoja y Domicilio autenticada por Escribano Público y/o autoridad competente.-
- Fotocopia de Título de Médico autenticada por Escribano Público o por el Rectorado de la Universidad Nacional de Formosa.-
- Fotocopia del Certificado Analítico y del Promedio de Calificaciones Autenticada por Escribano Público.-
- Ser Argentino Nativo o Naturalizado, con más de cinco años de Residencia en el País.-
- No tener más de cinco años de obtenido el Título Universitario habilitante.-
- No tener más de 41 años de edad en el momento de la Inscripción.-
- \$ 100(pesos cien) para gastos Administrativos.-

ESPECIALIDADES

HOSPITAL CENTRAL

TERAPIA INTENSIVA (2) - INFECTOLOGIA (1) - ANESTESIOLOGIA (7)

CENTRO DE SALUD “EVA PERON”

MEDICINA GENERAL (5)

HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO

PEDIATRIA (2) - TOCOGINECOLOGIA (4) - INFECTOLOGIA PEDIÁTRICA (1)

INSCRIPCIONES: sede de la Facultad de Ciencias de la Salud, dependiente de la Universidad Nacional de Formosa, sito en Av. Gutnisky N° 3.200 – horario de 08,00 a 12,00hs y de 15,00 a 19,00hs.

PARA MAYOR INFORMACION: Ministerio de Desarrollo Humano – Programa de Docencia y Capacitación de RR.HH., A/C Dpto. Formación de Recursos Humanos, sito en Santa Fe N° 1.268 – altos –TEL N° 03717-436300 interno 121 - Eve Irala cel. 03717-15607613. Mail: eveirala@yahoo.com.ar -

mariaeve13@hotmail.com - brenda_garay_4@hotmail.com. Facultad de Ciencias de la Salud, sito en Av. Gutnisky N° 3.200 de 08,00 a 12,00hs y de 15,00 a 19,00hs. TEL N° 03717 –454019/ Srta Biki Gómez Cel. 03717-15537614 Mail: fcs_resmedicas@yahoo.com.ar;



Ministerio de Desarrollo Humano
Gobierno de la Provincia de Formosa