INSTRUCTIVO PARA INSCRIPCIÓN DIGITAL
CONCURSO PARA INGRESO A RESIDENCIAS DEL SIPROSA
PROCEDIMIENTO PARA LA INSCRIPCIÓN DIGITAL
“DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR” -ARCHIVO PDF-

- La Inscripción Digital en el SIPROSA es obligatoria para todos los postulantes al Concurso.
- Debe hacerlo dentro del período de Inscripciones establecido en la Resolución de Convocatoria al Concurso de ingreso a Residencias del SIPROSA.
- Para la Inscripción a Residencias del SIPROSA los Postulantes deben:

A) Ingresar a la Página WEB del Ministerio de Salud Pública de Tucumán
-“Residencias del SIPROSA”:
<http://msptucuman.gov.ar/informacion-sanitaria/residencias/>

B) Ingresar al Formulario de Inscripción Digital del SIPROSA.

C) Contar con TODA la documentación exigida. “Documentación a presentar”.

D) Se deben escanear cada uno de ellos. Conformar Archivo PDF.

E) Enviar a la Dirección de mail correspondiente.

F) “Documentación a Presentar”. Conformar Archivo PDF.

1. **Constancia de Inscripción** en Plataforma del Ministerio de Salud de la Nación - UTN.
Imagen digital.
2. **DNI:** Imagen digital del anverso y reverso en un solo archivo.
En caso de extravío: imagen del Pasaporte (2 primeras hojas).
Sin excepción, se deberá acompañar de imagen digital de la Constancia de denuncia policial y de la Constancia del Registro Civil que acredite que está en trámite la reposición del mismo. (Tirilla).
3. **Constancia de CUIL:** Presentar imagen digital.
4. **Acta de Nacimiento:** Imagen digital del anverso y reverso en un solo archivo.
5. **Título Profesional:** Imagen digital del anverso y reverso -en color en un solo archivo- del Título Original o de la **Fotocopia Legalizada** por Autoridad Universitaria competente.
 - a) **En caso de no poseer Título:**
 - Imagen digital de la Constancia de Título en trámite, emitida por autoridad universitaria competente.
 - o Imagen digital de la Constancia o captura de pantalla del **SIDCer**.
 - b) **Licenciados en Enfermería:** Postulantes que hayan obtenido previamente el Título de Enfermero Terciario (Profesional) y luego el Título de Licenciado:
 - Deben adjuntar ambos Títulos y ambos Certificados Analíticos.
 - Imagen de anverso y reverso en un solo archivo.**

- c) **Licenciados en Obstetricia:** Postulantes que hayan obtenido previamente el Título de Técnico en Obstetricia (Terciario) y luego el Título de Licenciado:
-Deben adjuntar ambos Títulos y ambos Certificados Analíticos.
Imagen de anverso y reverso en un solo archivo.

6. **Certificado Analítico:** Imagen de anverso y reverso del Original o de Fotocopia autenticada por Autoridades competentes de la Universidad o la Facultad correspondiente; o Imagen de la **Constancia del Promedio de la Carrera que incluya Aplazos**, emitida por Autoridades competentes de la Universidad o la Facultad correspondiente.

-**Certificado Analítico emitido por el Ministerio de Educación (Terciarios):** Imagen de anverso y reverso del Original o de Fotocopia autenticada por Autoridades competentes del Ministerio de Educación,
- **y Constancia del Promedio de la Carrera que incluya Aplazos:**
Emitida por Autoridades competentes de la Institución Formadora. Imagen digital.

7. **Certificado de Buena conducta o Certificado de Antecedentes Penales - Registro Nacional de Reincidencia.** Vigencia máxima de seis meses desde su expedición. Imagen digital.

8. **Certificado de Residencia en una Especialidad:** Imagen digital del Original o de Fotocopia autenticada por Autoridad competente, o Imagen digital de Constancia Original emitida por las Autoridades correspondientes, en la que se especifiquen los años cursados y aprobados, o si es formación completa.

9. **Certificado de Concurrencia en una Especialidad:** Imagen digital del Original o de Fotocopia autenticada por Autoridad competente, o Imagen digital de Constancia original emitida por las Autoridades correspondientes, en la que se especifiquen los años cursados y aprobados, o si es formación completa.

10. **Ayudante Docente:** Imagen digital de anverso y reverso de la Resolución de Designación e imagen digital de la Constancia de efectiva Prestación de la misma, emitida por Autoridades de la Universidad, Facultad o Cátedra correspondiente.

11. **Foto:** Imagen digital de una Foto color, Tipo Carnet, tamaño 4x4 cm.

12. **Vacunación:** Imagen digital del anverso y reverso del Carnet de Vacunación o Constancia de haber completado el Esquema de Vacunación: Anti-hepatitis "B", Triple Viral y Antitetánica, o Constancia de haber iniciado el esquema correspondiente.

13. **Acta Compromiso:** Haciendo **Clic** se ingresa a la misma:
- Completar todos los datos en las líneas de punto y en lugar y fecha.
- Completada, descargar.
- Firmar con lapicera azul.
- Cumplido lo indicado, escanear y adjuntar en PDF.

14. **Requisitos particulares:** Imagen digital, cuando corresponda, de la documentación exigida para postularse a algunas Residencias, en particular las Pos Básicas y algunas Articuladas.

(*) **Ver Instructivo REQUISITOS PARTICULARES PARA LAS RESIDENCIAS**

15) SELECCIONAR la Dirección de Email correspondiente a su Profesión.

La misma se utilizará para [INSCRIPCIÓN](#), [Adjudicación](#) y [Readjudicaciones](#):

a- Médicos (Básicos y Pos Básicos)	medicosadjudicaresidenciatuc@gmail.com
b- Bioquímicos.	bioqadjudicaresidenciatuc@gmail.com
c- Enfermeros (Lic., Univ. y Profes.).	enfermeriadjudicaresidenciatuc@gmail.com
d- Odontólogos.	odontoadjudicaresidenciatuc@gmail.com
e- Psicólogos.	psicologiadjudicaresidenciatuc@gmail.com
f- Farmacéuticos.	farmaadjudicaresidenciatuc@gmail.com
g- Bioingenieros.	bioingeadjudicaresidenciatuc@gmail.com
h- Kinesiólogos.	kinesioadjudicaresidenciatuc@gmail.com
i- Lic. en Obstetricia.	obstetricadjudicaresidenciatuc@gmail.com
j- Lic. Trabajo Social.	trabsocialdjudicaresidenciatuc@gmail.com
k- Epidemiología de Campo.	epidemioadjudicaresidenciatuc@gmail.com

16) INGRESAR a la Dirección de mail correspondiente y ENVIAR toda la “[Documentación a Presentar](#)” como Archivo PDF.

17) Tener en cuenta para la postulación a Especialidades Básicas y Pos-básicas si la vacante es: Nacional o Provincial. Ver Instructivo o Resolución de Convocatoria al Concurso.

18) Completado el procedimiento y enviada la documentación exigida en formato PDF, el postulante recibirá un mail del Departamento de Residencias informando de su recepción e indicando si ha sido correctamente efectuado.

a-En caso de Documentación completa y sin errores se informará **INSCRIPCIÓN VÁLIDA**.

b-En caso de Documentación incompleta o incorrecta se informará **INSCRIPCIÓN NO VÁLIDA**.

Al respecto:

I- Se indicará cual es la Documentación faltante o que deba corregir el Postulante.

II- Deberá completarse dentro del plazo de inscripción establecido.

III- No se recibirá ninguna documentación una vez vencido el mismo.

SISTEMA PROVINCIAL DE SALUD DE TUCUMÁN
DIRECCION GENERAL DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD
DIRECCIÓN DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN - DEPARTAMENTO DE RESIDENCIAS

Fecha de Inscripción:...../...../.....- N° DE ORDEN.....

Profesión.....

Residencia a la que se postula:.....

CUIL (adjuntar constancia) N°.....-.

A) Informar si está designado en el SIPROSA. Marcar: SI O NO O

- En caso afirmativo señalar si es: O Titular. O Interino. O Transitorio. O Reemplazante.

y lugar de trabajo.....

B) Informar si pertenece a la Administración Pública Nacional, Provincial o Municipal: SI NO

- En caso afirmativo indicar si es: O Titular. O Interino. O Transitorio. O Reemplazante.

y lugar de trabajo.....

QUEDA NOTIFICADO QUE: en caso de obtener un cupo para ingresar a una Residencia del SIPROSA, y cuenta con cargo en alguna dependencia detallada en "A" o "B", DEBERÁ RENUNCIAR para poder ingresar a la misma, por ser incompatibles. (Reglamento de Concursos de Residencias).

1) DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres:

Fecha de Nacimiento:...../...../..... DNI N°.....

Lugar de Nacimiento.....País:.....

Domicilio Actual:

Ciudad o Dpto.:..... Provincia:

Estado Civil:..... E-mail.....

Teléfono Fijo: (.....)..... Teléfono Celular:(.....).....

Firma del postulante:.....

DIRECCION GENERAL DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD

DIRECCIÓN DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN - DEPARTAMENTO DE RESIDENCIAS

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN - lado 2 -

2) ANTECEDENTES CURRICULARES – (Máximo 50 Puntos)

1-Promedio General de la Carrera x 3 (máximo 30 pts.)...../.....Puntos
2-Prácticas Profesionalizantes -Periurbano/Rural- (máx.5 pts.)...../.....Puntos
3-Residencias: 3.0 pts./ año aprobado (máx. 12 pts.)...../.....Puntos
4-Concurrencias: 1.5 pts./ año aprobado (máx. 6 pts.)...../.....Puntos
5- Ayudante Docente: 1.5 pts. x año Acreditado (máx.3 pts)...../.....Puntos
TOTAL=.....Puntos

El Acto Administrativo de Inscripción, implica que el postulante acepta en su totalidad el presente Reglamento de Concursos, las Bases y Condiciones del mismo, Reglamento de Residencias y Normativas vigentes.

El presente instrumento tiene CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA, y cualquier falsedad u omisión de algún dato, IMPLICA QUE EL POSTULANTE PUEDE SER EXCLUIDO DEL CONCURSO en el momento de verificarse las mismas, y pasible a las sanciones previstas en la Legislación vigente.

(##) CONTROLAR LOS DATOS CONSIGNADOS ANTES DE FIRMAR.

.....
Firma Responsable de RRHH Salud

.....
Firma del postulante

CONCURSO PARA INGRESO A RESIDENCIAS DEL SIPROSA

PROCEDIMIENTO PARA LA INSCRIPCIÓN DIGITAL

Cuando el Postulante cuente con toda la **“DOCUMENTACIÓN a presentar” en imágenes PDF:**

- 1) Efectuar la Inscripción Digital en el SIPROSA, obligatoria para todos los postulantes al Concurso.
- 2) Debe hacerlo dentro del período de Inscripciones establecido en la Resolución de Convocatoria al Concurso de ingreso a Residencias del SIPROSA.
- 3) Ingresar a la **Página WEB del Ministerio de Salud Pública de Tucumán -“Residencias del SIPROSA”:**
<http://msptucuman.gov.ar/informacion-sanitaria/residencias/>
- 4) **Seleccionar la Dirección de Email correspondiente a su Profesión.**
La misma se utilizará para **INSCRIPCIÓN, Adjudicación y Readjudicaciones:**

a- Médicos (Básicos y Pos Básicos)	medicosadjudicaresidenciatuc@gmail.com
b- Bioquímicos.	bioqadjudicaresidenciatuc@gmail.com
c- Enfermeros (Lic., Univ. y Profes.).	enfermeriadjudicaresidenciatuc@gmail.com
d- Odontólogos.	odontoadjudicaresidenciatuc@gmail.com
e- Psicólogos.	psicologiadjudicaresidenciatuc@gmail.com
f- Farmacéuticos.	farmaadjudicaresidenciatuc@gmail.com
g- Bioingenieros.	bioingeadjudicaresidenciatuc@gmail.com
h- Kinesiólogos.	kinesioadjudicaresidenciatuc@gmail.com
i- Lic. en Obstetricia.	obstetricadjudicaresidenciatuc@gmail.com
j- Lic. Trabajo Social.	trabsocialdjudicaresidenciatuc@gmail.com
k- Epidemiología de Campo.	epidemioadjudicaresidenciatuc@gmail.com

- 5) Deberán ingresar a la Dirección de mail correspondiente y **ENVIAR toda la DOCUMENTACIÓN a presentar en imágenes PDF.**
- 6) Tener en cuenta para la postulación a Especialidades Básicas y Pos-básicas si la vacante es:
Nacional o Provincial. Ver Instructivo o Resolución de Convocatoria al Concurso.
- 7) Completado el procedimiento y enviada la documentación exigida en formato PDF, el postulante recibirá un mail del Departamento de Residencias informando de su recepción e indicando si ha sido correctamente efectuado.
 - En caso de Documentación completa se informará **INSCRIPCIÓN VÁLIDA.**
 - En caso de Documentación incompleta o incorrecta se informará **INSCRIPCIÓN NO VÁLIDA.**
Se indicará la Documentación faltante o que deba corregir el Postulante.
Deberá completarse dentro del plazo de inscripción establecido.
No se recibirá ninguna documentación una vez vencido el mismo.