

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 a su Profesión.

F) “Documentación a Presentar”. **CONFORMAR ARCHIVO PDF.**

1. **Ficha de Inscripción SISA en Plataforma del Ministerio de Salud de la Nación -**

2. **DNI:** 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.**

4. **Acta de Nacimiento:** Anverso y reverso en un solo archivo.

5. **Título Universitario / Técnico Terciario:**

Anverso y reverso -en color en un solo archivo- del Título Original

a) **En caso de no poseer Título Universitario / Técnico Terciario.** Se aplica lo dispuesto en:

Pág. WEB msptucuman.gov.ar ingresar en

Residencias del SIPROSA **Concurso de Residencias 2022** e ingresar en el botón:

Postulantes sin Título
OBLIGATORIO
Declaración Jurada

b) Licenciados en Obstetricia: Postulantes que hayan obtenido previamente el Título de Técnico en Obstetricia (Terciario) y luego el Título de Licenciado:

DEBEN PRESENTAR:

-Ambos Títulos y ambos Certificados Analíticos.

-Constancia de Promedio final de la Carrera, **que incluya Aplazos**, emitido por el Instituto Terciario correspondiente.

Anverso y reverso en un solo archivo.

6. Certificado Analítico: Anverso y reverso del Original o de Fotocopia autenticada por Autoridades competentes de la Universidad o la Facultad correspondiente; o **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):** Anverso y reverso del Original o de Fotocopia autenticada por Autoridades competentes del Ministerio de Educación de Tucumán o similar de otras jurisdicciones,

- **y Constancia del Promedio de la Carrera que incluya Aplazos:**

Emitida por Autoridades competentes de la Institución Formadora.

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

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

10. Ayudante Estudiantil: adjuntar anverso y reverso de la Resolución de Designación e y Constancia de efectiva Prestación de la misma, emitida por Autoridades de la Universidad, Facultad o Cátedra correspondiente.

11. Foto: color, Tipo Carnet, tamaño 4x4 cm.

12. Vacunación: 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:

- Descargar e imprimir.

- Completar **con tinta azul**, letra clara de imprenta, todos los datos en las líneas de punto, lugar y Fecha correspondientes.

- **Firmar con lapicera azul.**

- Cumplido lo indicado, escanear y adjuntar en PDF.

- Enviar al E-mail correspondiente a su profesión

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.	biogadjudicaresidenciatuc@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
l) Terapia Ocupacional	terap.ocup.adjudicaresidenciatuc@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.

19) Se adjunta a continuación el [FORMULARIO PARA INSCRIPCIÓN A RESIDENCIAS](#) (Lado 1) y (Lado 2). [Descargar, imprimir, completar y enviar al E-mail de su Profesión.](#)

ANEXO 1 RESOLUCIÓN N° 271/SPS-2022

SISTEMA PROVINCIAL DE SALUD DE TUCUMÁN - DIRECCION GRAL. RRHH EN SALUD
DIRECCIÓN DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN - DEPARTAMENTO DE RESIDENCIAS

FORMULARIO PARA INSCRIPCIÓN A RESIDENCIAS (Lado 1)

Fecha de Inscripción:...../...../.....-

N° DE ORDEN =.....

Profesión.....

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

LO INFORMADO TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA.

A) INFORMAR SI PERTENECE AL SIPROSA: Marcar: O SI O NO

- Caso afirmativo, indicar si es: O Titular. O Interino. O Transitorio. O Reemplazante. O Otra Modalidad.

Lugar de trabajo.....

B) INFORMAR SI PERTENECE A: la Administración Pública Nacional, Provincial, Municipal o Comuna Rural.

Marcar: O SI O NO

- Caso afirmativo, indicar si es: O Titular. O Interino. O Transitorio. O Contratado. O Otra Modalidad.

Lugar de trabajo.....

C) 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. (Reglamento de Concursos de Residencias).

D) DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres:

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

Lugar de Nacimiento.....País:.....

Domicilio Actual:

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

E-mail..... Tel. Fijo: N° (.....).....

Tel. Celular: N° (.....).....-

Estado Civil.....-

.....

Firmar. Aclaración. DNI N°.

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

FORMULARIO PARA INSCRIPCIÓN A RESIDENCIAS (Lado 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 Estudiantil: 1.5 pts. / 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.

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
Aclaración – DNI N°