

## **SISTEMA PROVINCIAL DE SALUD DE TUCUMÁN**

**DIRECCION GRAL. RRHH EN SALUD - DIRECCIÓN DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN  
DEPARTAMENTO DE RESIDENCIAS**

**Todos los Postulantes a las Residencias del SIPROSA deben efectuar la Inscripción en el Formulario Digital habilitado a tal fin.**

### **RESOLUCIÓN N° 271/SPS-2022 - REGLAMENTO DE CONCURSO DE RESIDENCIAS FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

1º. **SIN EXCEPCIÓN**, debes **descargar** el “Lado 1 del Formulario de Inscripción” Que se adjunta al final del presente Instructivo.

2º. Una vez descargado, tenés que completar todos los datos solicitados (con lapicera azul).

**LO INFORMADO TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA.**

3º. Firmar al pie del Formulario y poner el N° de DNI.

4º. Escanear y enviar el Formulario de Inscripción (pdf) junto con toda la información y documentación solicitada en el link de inscripción (toda la documentación debe estar en formato pdf).

- DNI (Anverso y reverso)
- Constancia de CUIT (<https://www.anses.gob.ar/consultas/constancia-de-cuil> )
- Certificado de Antecedentes penales (<https://www.argentina.gob.ar/justicia/reincidencia/antecedentespenales> )
- Foto carnet color
- Carnet de Vacunas
- Título Universitario/terciario.
  - En caso de no tenerlo
    - Declaración Jurada de Título en trámite (<https://msptucuman.gov.ar/wordpress/wp-content/uploads/2023/05/DECLARACI%C3%93N-JURADA-T%C3%8DTULO-UNIVERSITARIO-TITULO-CERTIFICADO-ANAL%C3%8DTICO-DE-CARRERAS-T%C3%89CNICO-TERCIARIAS.pdf> )
    - Constancia de título en trámite emitida por la entidad formadora
- Certificado analítico
  - Si el certificado no tiene el Promedio final con aplazos
    - Constancia de promedio final con aplazos

Otros Antecedentes

- Certificado de Residencia en una especialidad
- Certificado de Concurrencia en una especialidad
- Ayudantía estudiantil (resolución de designación y constancia de efectiva prestación)

Acta Compromiso (<https://msptucuman.gov.ar/wordpress/wp-content/uploads/2023/04/Acta-Compromiso.pdf> )

5º. Recibirás Constancia de Recepción del mismo.

6º. Es de Cumplimiento **OBLIGATORIO** y **SIN EXCEPCIONES**.

**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 que Postula: .....

**LO INFORMADO TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA.**

**A) Informar si pertenece al SIPROSA: Marcar: O SI O NO**

- Caso afirmativo, indicar si es:

Titular: ..... Interino: ..... Transitorio: ..... Reemplazante: ..... 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:

Titular: ..... Interino: ..... Transitorio: ..... Reemplazante: ..... 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. Cel N°: (.....).....

Estado Civil: .....

.....

.....

Firma del postulante - DNI N°.