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
- Titulo Universitario/terciario.
    - En caso de no tenerlo
        - Declaración Jurada de Titulo 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 titulo en tramite 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.

7º. 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 Inscrpción: ……../……../…… **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°.