



FICHA DE CONTROL DOCUMENTARIO

Apellidos y Nombres:

Especialidad a la que postula:

Modalidad a la que se presenta: Cautiva EsSalud () Cautiva MINSa () Libre ()

Marcar: con aspa (X ó √)

1.	Ficha de control documentario	
2.	Solicitud de postulación, con foto pegada (a color actualizada tamaño pasaporte)	
3.	Hoja (A4) impresa del Código de Registro de Datos del Postulante CONAREME, firmado	
4.	Fotocopia-Legalizada- DNI en hoja A4 (actualizada), en una sola cara anverso y reverso	
5.	Constancia de habilidad profesional vigente, expedida por el Colegio Médico del Perú	
6.	Título de Médico-Cirujano legalizado o fedateado de la Universidad de origen, registrado en SUNEDU adjuntar copia simple pantallazo o constancia de trámite en la SUNEDU. <ul style="list-style-type: none">• Si fuera Título Extranjero presentar fotocopia legalizada del Título de Médico-Cirujano, certificado en el país por la Asamblea Nacional de Rectores o SUNEDU o revalidado por una Universidad autorizada, adjuntar copia simple pantallazo SUNEDU.	
7.	Original de los Certificados médicos de Salud Física (<i>suscrito por "médico-cirujano"</i>) y Salud Mental (<i>suscrito por "psiquiatra"</i>) no mayor de 3 meses, a la fecha de presentación.	
8.	Resolución de término de SERUMS (copia legalizada o fedateada por institución que otorgó MINSa)	
9.	Documento original emitido por la Universidad, especificando el Orden de Mérito incluido el Internado	
10.	Documento original emitido por la Universidad, especificando Promedio Obtenido en el Pregrado incluyendo el Internado	
11.	Constancia original de la Nota del ENAN emitido por ASPEFAM (para titulados a partir del 2009)	
12.	En caso de tener certificado original de trabajo adjuntando contrato y/o resolución (presentar copia fedateada por la Institución) para los que realizaron el SERUMS antes del 2008	
13.	En caso de tener certificado original de trabajo en Servicio de Primer Nivel de Atención de los Servicios de Salud Públicos.	
14.	Anexo 4B: Autorización de postulación y adjudicación por modalidad cautiva de los Gobiernos Regionales en sus regiones, adjuntar copia fedateada de Resolución de nombramiento.	
15.	Anexo 5: Autorización de postulación por modalidad Cautiva ESSALUD, adjuntar copia fedateada de su Resolución de nombramiento o Contrato a plazo indeterminado	
16.	Anexo 8: Declaración Jurada (debe ser presentada con firma legalizada notarialmente)	
18.	Declaración Jurada, no y haber realizado el Programa de Residentado Médico.	
19..	Voucher original de S/. 560.00 (<i>Quinientos sesenta con 00/100 soles</i>), según preinscripción - código bancario.	
20.	01 fotografía reciente de frente a color, fondo blanco, tamaño pasaporte (varones terno-corbata y damas terno) escanear PDF.	

Firma del(a) Postulante

Nota: Los documentos escaneados en formato PDF (no JPG ni foto) deben presentarse en el orden indicado, debidamente foliados remitido vía [enlace residentado médico de la Facultad de Medicina "INSCRIPCIÓN FINAL"](#)