

INSTRUCTIVO PARA LA CONFECCION DE LOS FORMULARIOS

- 1) EN EL CASO DE POSEER TITULO DE ESPECIALISTA OTORGADO POR EL MINISTERIO DE SALUD DE LA NACION O CERTIFICADO DE RESIDENCIA APROBADA ACREDITADA POR EL COLEGIO DE MEDICOS DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES DEBERA ADJUNTAR AL FORMULARIO EL ORIGINAL. EN CASO DE SER EMITIDO POR INSTITUCION CON LA CUAL EXISTA CONVENIO DE RECIPROCIDAD Y SOLICITAR SU RECONOCIMIENTO REMITIRA FOTOCOPIA AUTENTICADA.
- 2) EN LOS DEMAS TRAMITES DEBERA PRESENTAR FOTOCOPIA DE LA DOCUMENTACION RESPALDATORIA QUE SE ESPECIFICA EN EL FORMUULARIO (TITULOS, DIPLOMAS, CERTIFICADOS, ETC.) REQUIRIENDOSE SER AUTENTICADA POR ESCRIBANO PUBLICO O DELEGADO DEL COLEGIO DE MEDICOS.
- 3) AL MOMENTO DE COMPLETAR LOS DATOS EN EL FORMULARIO LOS MISMOS RESPETARAN UN EXTRICTO ORDEN CRONOLOGICO. EN CASO DE NO SER ASI SE **PROCEDERA A SU DEVOLUCION**.
- 4) EL PUNTAJE QUE FIGURA EN LOS DISTINTOS APARTADOS ES A TITULO INFORMATIVO POR LO QUE ESE CASILLERO **NO DEBE SER UTILIZADO**. EL MISMO SERA COMPLETADO POR LA COMISION DE ESPECIALIDADES ENCARGADA DE SU EVALUACION Y CONCEDERLO EN CASO DE CORRESPONDER.
- 5) EL ESPACIO QUE HAY PARA ESPECIFICAR LOS ANTECEDENTES SE COMPLETARA COMO, A CONTINUACION, A MODO DE EJEMPLO SE MUESTRA.
- 6) ANTE CUALQUIER DUDA CONSULTE CON LA SECRETARIA DEL COLEGIO DE MEDICOS.

EJEMPLO 1

2.2.2 Cargo Docente		En la carrera de Medicina de una Universidad Nacional, Provincial o Privada			
<input type="checkbox"/>	Cargo docente profesor titular	Indique cantidad:	1	3 puntos	
<input type="checkbox"/>	Profesor Adjunto	Indique cantidad:	0	2 puntos	
<input type="checkbox"/>	Jefe de Trabajos Prácticos	Indique cantidad:	0	1 puntos	
<input type="checkbox"/>	Ayudante Diplomado	Indique cantidad:	0	0,5 puntos	
<input type="checkbox"/>	Docente Asociado o Encargado de Ens.	Indique cantidad:	1	1,5 puntos	

Especificar:

- 1) PROFESOR TITULAR DE LA 4- CATEDRA DE MEDICINA HOSPITAL DE CLINICAS - CABA
- 2) DOCENTE ASOCIADO DE LA CATEDRA DE FISILOGIA - UNIDAD ACADEMICA II - UBA

2.2.3 Cargo Docente		De una Residencia Médica reconocida por el Consejo Superior del Colegio de Médicos			
<input type="checkbox"/>	Cargo Docente x Concurso de Residencia Médica Reconocida			1 punto	

EJEMPLO 2

Solicitud

COLEGIO DE MÉDICOS
DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES
DISTRITO VII PEHUAJO



<input type="checkbox"/>	Secretario o Coordinador de Curso de más de 400 hs, con evaluación final	Indique cantidad:	0	4 puntos por curso	
--------------------------	--	-------------------	---	--------------------	--

Especificar:

2.3 Cursos		De la especialidad o materia a fin			
<input type="checkbox"/>	Curso de menos de 50 hs, con evaluación final	Indique cantidad:	2	1 punto por	

Especificar:

- 1) CURSO DE MEDICINA FAMILIAR - AGOSTO 2015 - HOSPITAL ITALIANO - CABA
- 2) IV CURSO DE ACTUALIZACION DE PATOLOGIA RESPIRATORIA - MARZO 2016 - HOSPITAL JULIO DE VEDIA - 9 DE JULIO



<input type="checkbox"/>	Curso de más de 50 hs, con evaluación final	Indique cantidad:	0	2 puntos por curso	
--------------------------	---	-------------------	---	--------------------	--

Especificar: