

MENDOZA, 17 MAY 2023

RESOLUCIÓN N° 0 0 1 0 0 4

Visto el expediente EX-2023-02543087-GDEMZA--DRRHH#MSDSYD en el cual se tramita el llamado a Concurso de Ingreso de Carrera Médica año 2023, con la finalidad de cubrir los cargos vacantes de profesionales en la Zona Sur y Junta Médica Zona Norte, en el marco de lo dispuesto en el Convenio Colectivo de Trabajo de los profesionales de la salud, ratificado por Ley N° 7759, Decreto Reglamentario N° 2043/15, Decreto N° 1528/18 y Acta Paritaria del día 22 de abril del 2019; y

CONSIDERANDO:

Que es vocación del Ministerio, ordenar y mejorar la oportunidad de acceso de las personas a los servicios de salud adecuados en los efectores periféricos en todo el territorio provincial fortaleciendo las estrategias vinculadas a la Atención Primaria de la Salud;

Que la autoridad ministerial reconoce el mérito y el esfuerzo profesional, realizando una evaluación equitativa, justa y transparente a través del proceso de concurso de ingreso a Carrera Médica establecido por la legislación vigente;

Que la condición de idoneidad, como igualadora para el ingreso y ascenso del empleado público, viene impuesta por el Art. 30 de la Constitución de la Provincia y el Art. 16 de la Constitución Nacional;

Que la Ley Provincial N° 7759, que ratifica el Convenio Colectivo de Trabajo de los Profesionales de la Salud, reglamenta en su Capítulo V el Ingreso, Progreso y Cesación en él Régimen de Carrera y en el Capítulo VI los procesos de los Concursos;

Que en el caso de presentarse situaciones no previstas en la normativa específica, será de aplicación subsidiaria el Régimen General de Concursos Ley N $^\circ$ 9015 y Decreto N $^\circ$ 2649/17 y en forma supletoria la Ley N $^\circ$ 9003;

Que el Decreto N $^\circ$ 2043/15 reglamenta las disposiciones de la Ley N $^\circ$ 7759 relacionadas a los Órganos Colegiados en cuanto a su conformación y funciones;

Que el Decreto N° 1528/18, que homologa Acta Paritaria con AMPROS de fecha 15 de agosto del 2018, dispone que hasta tanto se convoque nuevamente a elecciones para conformar los Cuerpos, el Jurado de Concurso de Carrera Médica Zona Norte entenderá en los Concursos de Ingreso correspondiente a las demás zonas con la participación ad hoc de dos miembros de la zona en concurso;

Que en el Acta Paritaria del día 22 de abril de 2019, los representantes del Ejecutivo y de la entidad gremial AMPROS, acuerdan que no resultará aplicable a los concursos de ingreso a la carrera profesional el puntaje mínimo dispuesto por el Art. 50 de la Ley N° 7759;

REDACTOR
C
SUPERVISION
SEC. GENERAL
DIRECTOR
SUBSECRETARÍA

RESOLUCIÓN Nº 0 0 1 0 0 4

-2-

Que conforme a la autorización establecida por el Art. 53 del Convenio Colectivo de los Profesionales de la Salud Ley N° 7759, el Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deportes es quien efectuará el llamado a Concurso, estableciendo el respectivo cronograma con los actos y trámites que conforman el proceso de concurso, pudiendo modificar estos trámites y plazos a las necesidades y situaciones que se presenten durante estas primeras etapas de puesta en ejecución e inicio del régimen legal en trato, reservándose el Ministerio la facultad de dictar normas complementarias a los fines del presente llamado;

Por ello, en razón de lo expuesto, lo dictaminado por la Subdirección de Asesoría Letrada y la intervención de la Dirección General de Recursos Humanos, (

LA MINISTRA DE SALUD, DESARROLLO SOCIAL Y DEPORTES

RESUELVE:

Artículo 1°- Llamar a Concurso de Ingreso a Carrera Médica año 2023, conforme a lo dispuesto en los Artículos 49, 53, 55 inc. 1), apartado b), del Convenio Colectivo de Trabajo, ratificado por Ley N° 7759, para cubrir los cargos individualizados y caracterizados en el Anexo I, de la presente resolución.

Artículo 2°- Aprobar los Requisitos Generales de Inscripción y el Procedimiento General de Concurso citados en Anexos II y III respectivamente.

Artículo 3°- Implementar el Instructivo de Presentación de Curriculum Vitae que se encuentra como Anexo IV de la presente norma.

Artículo 4° - Facultar a la Dirección General de Recursos Humanos a dictar disposiciones operativas complementarias a fines de facilitar la ejecución del proceso concursal.

Artículo 5°- Publicar la presente norma por un plazo de diez (10) días hábiles en el Boletín Oficial de la Provincia y durante cinco (05) días en dos (02) medios periodísticos de amplia difusión.

Artículo 6°- Comuníquese a quienes corresponda y archívese.

Farm. ANA MARIA NADAK MINISTRA DE SALUD. DESARROLLO SOCIAL Y DEPORTES GOBIERNO DE MENDOZA

SUPERVISIÓN
SEC. GENERAL
DIRECTOR
SUBSECRITARÍA

Caracterización de cargos en Concurso de Ingreso a Carrera Médica 2023:

ZONA SUR

ÁREA SANITARIA SAN RAFAEL

- 1- Un cargo carrera médica, especialidad "Clínica Médica", 24 hs. Régimen de Trabajo Común, Arts. 9 y 10 Ley N° 7759.
- 2- Un cargo carrera médica, especialidad "Pediatría", 24 hs. Régimen de Trabajo Común, Arts. 9 y 10 Ley N° 7759.
- 3- Un cargo carrera médica, especialidad "Pediatría", 24 hs. Régimen de Trabajo Común, Arts. 9 y 10 Ley N° 7759 y 24 hs. de Extensión Horaria, Art. 12 Ley 7759.
- 4- Un cargo carrera médica, especialidad "Medicina de Familia", 24 hs. Régimen de Trabajo Común, Arts. 9 y 10 Ley N° 7759 y 24 hs. de Extensión Horaria, Art. 12 Ley N° 7759.
- 5- Un cargo carrera médica, especialidad "Tocoginecología", 24 hs. Régimen de Trabajo Común, Arts. 9 y 10 Ley N° 7759.
- 6- Un cargo carrera médica, especialidad "Cardiología", 24 hs. Régimen de Trabajo Común, Arts. 9 y 10 Ley N° 7759 y 24 hs. de Extensión Horaria, Art. 12 Ley N° 7759.
- 7- Un cargo carrera médica, especialidad "Neumonología", 24 hs. Régimen de Trabajo Común, Arts. 9 y 10 Ley N° 7759 y 12 hs. de Extensión Horaria, Art. 12 Ley N° 7759.

HOSPITAL TEODORO SCHESTAKOW

- 8- Un cargo carrera médica, especialidad "Clínica Médica", 24 hs. Régimen de Guardia Art. 13 de la Ley N° 7759.
- 9- Un cargo carrera médica, especialidad "Clínica Médica", 24 hs. Régimen de Trabajo Común, Arts. 9 y 10 Ley N° 7759.
- 10- Un cargo carrera médica, especialidad "Pediatría", 24 hs. Régimen de Trabajo Común, Arts. 9 y 10 Ley N° 7759.
- 11- Un cargo carrera médica, especialidad "Pediatría", 24 hs. Régimen de Trabajo Común, Arts. 9 y 10 Ley N° 7759 y 24 hs. Régimen de Guardia Art. 13 de la Ley N° 7759.
- 12- Un cargo carrera médica, especialidad "Ortopedia y Traumatología infantil", 24 hs. Régimen de Trabajo Común, Arts. 9 y 10 Ley N° 7759.
- 13- Un cargo carrera médica, especialidad "Cirugía", 24 hs. Régimen de Guardia Art. 13 de la Ley N° 7759.
- 14- Un cargo carrera médica, especialidad "Neonatología", 24 hs. Régimen de Trabajo Común, Arts. 9 y 10 Ley N° 7759 y 24 hs. Régimen de Guardia Art. 13 de la Ley N° 7759.
- 15- Un cargo carrera médica, especialidad "Neonatología", 24 hs. Régimen de Trabajo Común, Arts. 9 y 10 Ley N° 7759.
- 16- Un cargo carrera médica, especialidad "Psiquiatría Infanto Juvenil", 24 hs. Régimen de Trabajo Común, Arts. 9 y 10 Ley N° 7759 y 24 hs. de Extensión Horaria, Art. 12 Ley N° 7759.

SUPERVISION SEC. GENERAL CRETARÍA

REDACTOR

ZÁNA-MARÍA NAÓAL MINISTRA DE SALUÓ, DESARROLLO SOCIAL y DEPORTES GOBIERNO DE MENDOZA

-2-

ÁREA SANITARIA MALARGÜE

- 17- Un cargo carrera médica, especialidad "Pediatría",24 hs. Régimen de Trabajo Común, Arts. 9 y 10 Ley N° 7759 y 12 hs. de Extensión Horaria, Art. 12 Ley N° 7759.
- 18- Un cargo carrera médica, especialidad "Pediatría",24 hs. Régimen de Trabajo Común, Arts. 9 y 10 Ley N° 7759.
- 19- Un cargo carrera médica, especialidad "Pediatría",24 hs. Régimen de Trabajo Común, Arts. 9 y 10 Ley N° 7759 y 24 hs. de Extensión Horaria, Art. 12 Ley N° 7759.
- 20- Un cargo carrera médica, especialidad "Medicina de Familia", 24 hs. Régimen de Trabajo Común, Arts. 9 y 10 Ley Nº 7759.
- 21- Un cargo carrera médica, especialidad "Medicina de Familia", 24 hs. Régimen de Trabajo Común, Arts. 9 y 10 Ley Nº 7759.
- 22- Un cargo carrera médica, especialidad "Tocoginecología", 24 hs. Régimen de Trabajo Común, Arts. 9 y 10 Ley N° 7759.
- 23- Un cargo carrera médica, especialidad "Tocoginecología", 24 hs. Régimen de Trabajo Común, Arts. 9 y 10 Ley N° 7759.

HOSPITAL MALARGÜE

- 24- Un cargo carrera médica, especialidad "Clínica Médica", 24 hs. Régimen de Trabajo Común, Arts. 9 y 10 Ley N° 7759 y 12 hs. de Extensión Horaria, Art. 12 Ley N° 7759.
- 25- Un cargo carrera médica, especialidad "Pediatría",24 hs. Régimen de Trabajo Común, Arts. 9 y 10 Ley N° 7759 y 12 hs. de Extensión Horaria, Art. 12 Ley 7759.
- 26- Un cargo carrera médica, especialidad "Pediatría", 24 hs. Régimen de Trabajo Común, Arts. 9 y 10 Ley N° 7759.
- 27- Un cargo carrera médica, especialidad "Anestesista", 24 hs. Régimen de Trabajo Común, Arts. 9 y 10 Ley N° 7759 y 24 hs. de Extensión Horaria, Art. 12 Ley N° 7759.
- 28- Un cargo carrera médica, especialidad "Ortopedia y Traumatología de Adultos", 24 hs. Régimen de Trabajo Común, Arts. 9 y 10 Ley N° 7759 y 12 hs. de Extensión Horaria, Art. 12 Ley N° 7759.
- 29- Un cargo carrera médica, especialidad "Terapia Intensiva Adultos", 24 hs. Régimen de Trabajo Común, Arts. 9 y 10 Ley N° 7759 y 12 hs. de Extensión Horaria, Art. 12 Ley N° 7759.

ZONA NORTE

JUNTA MÉDICA

- 30- Un cargo carrera médica, especialidad "Clínica Médica", 24 hs. Régimen de Trabajo Común, Arts. 9 y 10 Ley N° 7759, con al menos 15 años de ejercicio de la especialidad de Clínica Médica y actividad profesional comprobable relacionada a la Medicina Laboral.
- 31- Un cargo carrera médica, especialidad "Medicina Laboral",24 hs. Régimen de Trabajo Común, Arts. 9 y 10 Ley Nº 7759.

REDACTOR CB SURERVISION SEC. CENERAL SUBSE ERETARIA

> ANA MARIA NADAL MINISTRA DE SALUD, DESARROLLO SOCIAL Y DEPORTES

GOBIERNO DE MENDOZA

ANEXO II

Requisitos Generales de Inscripción:

- Formulario de inscripción: descargar de https://www.mendoza.gov.ar/salud/
- Matrícula vigente en la Provincia de Mendoza.
- Certificado de la especialidad a concursar en la Provincia de Mendoza, emitido por el Departamento de Consejos Deontológicos.
- Conformidad expresa al proceso concursal dispuesto por la presente resolución: descargar de https://www.mendoza.gov.ar/salud/
- Conformidad expresa a los procedimientos comprendidos en la entrevista personal: descargar de https://www.mendoza.gov.ar/salud/.
- Certificación de no encontrarse inhabilitado judicial y/o administrativamente para el ejercicio de la profesión.

Farm ANA MARÍA NADAL MINISTRA DE SALUD, DESARROLLO SOCIAL Y DEPORTES GOBLERNO DE MENDOZA

REDACTOR

BUPERVISION

SEC. GENERAL

DIAHOTOR

SUBSECRETARIA

Procedimiento general de concurso

1. Etapa de Inscripción:

- 1.1- Los postulantes deberán enviar al correo electrónico a concursoingresocarreramedica23@gmail.com conteniendo:
- a. Un documento PDF con toda la documentación solicitada en el Anexo II. Dicho formulario se deberá descargar de la página del Ministerio de Salud Desarrollo Social y Deportes, completarlo de manera off line, imprimirlo, firmarlo, escanearlo y enviarlo al correo concursoingresocarreramedica23@gmail.com
- b. Un documento PDF que contenga la carpeta de antecedentes indicada en el Anexo IV. Dicho documento se deberá descargar de la página del Ministerio de Salud Desarrollo Social y Deportes, completar off line, imprimir, firmar, escanear y enviar al correo concursoingresocarreramedica23@gmail.com

El postulante tendrá un plazo de inscripción de diez (10) días hábiles, a partir del 29 de mayo del 2023 a las 00.00 hs. hasta el 09 de junio de 2023 hasta las 23.59 hs.

- 1.2- La firma del formulario de inscripción que forma parte del Anexo II, implica conocimiento y aceptación de las condiciones dispuestas por las normas y decretos reglamentarios citados en la presente resolución. Como así también, los datos aportados por el postulante, tendrán carácter de declaración jurada, en consecuencia, toda falsedad causará automáticamente la eliminación del postulante del concurso, en cualquiera de sus etapas, habilitando la iniciación de sumario administrativo o denuncia penal, según corresponda.
- 1.3- La presentación de la carpeta de antecedentes deberá cumplir los lineamientos establecidos en instructivo que como Anexo forma parte del Decreto N° 2043/15 y realizarse conforme al instructivo publicado en página del Ministerio de Salud Desarrollo Social y Deportes: Anexo IV de la presente norma .
- 1.4- La documentación enviada por los postulantes, cumplimentando lo requerido en Anexo II y Anexo IV, serán revisados formalmente por el Departamento de Concursos y Selección de Personal y remitidos a la Junta Calificadora de Méritos de Carrera Médica para su evaluación.

2. Etapa de Concurso de Antecedentes:

- 2.1- La Junta Calificadora de Méritos de Carrera Médica, realizará la calificación de la carpeta de antecedentes, conforme lo establecido por el Art. 33 de la Ley N° 7759 y el Art. 14 del Decreto N° 2043/15. Acto seguido, emitirá el bono de puntaje correspondiente a cada profesional evaluado, mediante resolución individual, numerada y correlativa, que será comunicada al Departamento de Concursos. Ésta dependencia administrativa, elaborará la nómina de aspirantes a cada cargo a concursar indicando el puntaje obtenido y lo comunicará al Tribunal Examinador. Para el caso de que la carpeta presente errores en relación al mencionado instructivo, se emplazará mediante notificación fehaciente al interesado para que, en un plazo de cinco (5) días hábiles, proceda a subsanarlos, bajo apercibimiento de exclusión del proceso de concurso.
- 2.2- La Junta Calificadora de Méritos de Carrera Médica tendrá un plazo de hasta veinte días (20) días hábiles a los fines de cumplimentar la presente etapa.

3. Etapa de Entrevista Personal:

REDACTOR

3.1- Los concursantes serán notificados a la dirección de correo electrónico declarada en la inscripción, de la fecha, hora y lugar, en la que se realizará la entrevista

Farm. ANA MARÍA NADAL MINISTRA DE SALUD, DESARROLLO SOCIAL Y DEPORTES GOBJERNO DE MENDOZA

ANEXO III

-2-

personal por parte del Tribunal Examinador conforme lo dispuesto por el Art. 52 de la Ley N° 7759.

- 3. 2- El Tribunal Examinador relevará el perfil del puesto de cada uno de los cargos a concursar, teniendo en cuenta las características propias de las zonas y su contexto sociocultural. Esta etapa consistirá en una entrevista por competencias para evaluar la adecuación del perfil del concursante al puesto a cubrir y la aplicación de técnicas de diagnóstico seleccionadas, para determinar el perfil psicológico del aspirante. Las entrevistas podrán llevarse a cabo en forma personal o a través de los recursos informáticos disponibles cuando el Tribunal lo considere oportuno.
- 3.3- Este Tribunal tendrá poder de decisión sobre la continuidad o no del postulante en el proceso de concurso (art. 52 ley Nº 5579). En caso de que el resultado de la entrevista sea desfavorable para el postulante, se realizará una nueva evaluación en un plazo no mayor 5 días hábiles con la presencia y participación de dos profesionales de la especialidad presentados por el concursante.
- 3.4- El Tribunal Examinador tendrá un plazo de hasta quince (15) días hábiles a los fines de cumplimentar la presente etapa.
- 3.5- Una vez finalizado el proceso de evaluación, el Tribunal Examinador remitirá al Jurado de Concurso, la nómina de los postulantes que continúan en el concurso, de acuerdo al resultado de la entrevista personal, avanzando a la última etapa del proceso, el Concurso de Oposición.

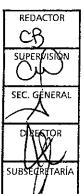
4. Etapa de Concurso de Oposición:

- 4.1- El Jurado de Concurso realizará una evaluación escrita y otra oral, sobre temas teóricos y prácticos de la especialidad que se trate. Los postulantes serán notificados al correo electrónico para declarar oficialmente la fecha, hora y lugar del examen. Se asignará el cincuenta por ciento (50%) del puntaje al examen oral y el otro cincuenta por ciento (50%) al examen escrito. El puntaje definitivo del concurso de oposición será único y surgirá de la sumatoria de los valores obtenidos en el examen oral y el examen escrito.
- 4.2- Se publicará en la página oficial del Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deportes la bibliografía sobre la cual versarán los exámenes.
- 4.3 El Jurado de Concurso tendrá un plazo de hasta diez (10) días hábiles a los fines de cumplimentar la presente etapa.
- 4. 4- Finalizado el Concurso de Oposición, el Jurado de Concurso notificará de manera fehaciente al Departamento de Concurso y Selección de Personal los puntajes obtenidos por los concursantes en la evaluación, con identificación del cargo concursado y el orden de mérito correspondiente. En caso de empate entre dos o más postulantes deberá tenerse en cuenta el puntaje otorgado por la Junta Calificadora de Méritos Provincial en el bono de puntaje conforme lo dispuesto por el Art. 51 de la Ley N° 7759.

5. Adjudicación:

- 5.1 El Departamento de Concurso y Selección de Personal notificará al correo electrónico declarado por los concursantes el orden de mérito según puntaje obtenido en el concurso de oposición en relación al cargo concursado y requisitos indispensables para el ingreso a la carrera médica en la Provincia de Mendoza, dispuestos en el Art. 45 de la Ley N° 7759.
- 5.2 Ofrecimiento y aceptación de cargo: el Departamento de Concurso y Selección de Personal procederá a notificar al correo electrónico declarado por el concursante con el

Farm. ANA MARÍA NADAL
MINISTRA DE SALUE,
DESARROLLO SOCIAL Y DEPORTES
GOBIERNO DE MENDOZA



ANEXO III

-3-

mayor orden de mérito del cargo en concurso, el ofrecimiento del cargo. El postulante tendrá un plazo de 48 hs hábiles, desde el momento de recepción del citado ofrecimiento, para enviar un correo electrónico a la dirección oficial concursoingresocarreramedica23@gmail.com, manifestando textualmente su voluntad de aceptación del cargo, identificando número y caracterización de cargo aceptado según Anexo I de la presente norma.

6. Resoluciones de los Órganos Colegiados:

- 6.1 El Jurado de Concurso, Tribunal Examinador y de la Junta Calificadora de Méritos Provincial, deberá confeccionar resoluciones correlativas con la identificación del concurso de que se trate, el resultado y conclusiones de su proceder: bono de puntaje, informe aptitudinal y orden mérito.
- 6.2 El Departamento de Concurso y Selección de Personal incorporará las Resoluciones emitidas por los Órganos Colegiados al Legajo Individual electrónico de cada concursante.

7. Legajo individual electrónico:

- 7.1 El Departamento de Concurso y Selección de Personal instrumentará un expediente electrónico por cada uno de los postulantes, conteniendo su documentación personal y las resoluciones de los órganos colegiados, que se incorporarán gradualmente, conforme se desarrolla el proceso de concurso. Cada expediente electrónico, constituirá el legajo individual de los postulantes.
- 7.2 El Departamento de Concurso y selección de Personal a través del correo electrónico oficial declarado en la inscripción de cada postulante, informará a los mismos el número de legajo individual electrónico.

8. Modificación al procedimiento general de Concurso o a la Resolución de Convocatoria:

- 8.1- Serán comunicadas por el Departamento de Concurso y selección de Personal mediante la página web del Gobierno de Mendoza <u>www.salud.mendoza.gov.ar</u> y al mail declarado por los postulantes, constituyendo ambos medios notificación suficiente.
- 8.2 El postulante es responsable primario de mantener su correo electrónico declarado al momento de la inscripción actualizado y chequeado diariamente durante el proceso concursal.

SUPERVISION

SEC. GENERAL

DIRECTOR

SUBSECRETARIA

FÀTM. ANA MARTA NADAL MINISTRA DE SALUD, DESARROLLO SOCIAL Y DEPORTES GOBIERNO DE MENDOZA

-1-

Instructivo para la presentación de Currículum Vitae

El Currículum Vitae tendrá carácter de Declaración Jurada, deberá presentarse de acuerdo al formulario que se encuentra disponible para descargar de la página www.salud.mendoza.gov.ar, en el apartado "Llamado a Concurso para el ingreso a la Carrera Médica". Indicaciones generales:

- Completar el CV con Microsoft Word o compatible, tipografía Arial 11, interlineado simple.
- No modificar cajas, ni agregar filas. Usar cuantas cajas necesite para cada ítem.
- Presentar la carpeta de antecedentes en formato PDF, al mail: concursoingresocarreramedica23@gmail.com.
- No duplicar información. Si fuera necesario, especificar con la leyenda "ya citado" y en dónde.
- Las certificaciones electrónicas deberán poder verificarse en la web de la institución organizadora.
- Las certificaciones en otro idioma deberán ser presentadas traducidas por traductor oficial.

El currículum debe seguir el siguiente orden, y de acuerdo a las siguientes consideraciones:

1. DATOS GENERALES

1.1. Identificación

| Nombre(s) | Folio N° |
|------------------------|----------|
| Apellido(s) | |
| Apellido(s) de casada | |
| Documento de identidad | |
| Género | |
| Nacionalidad | |
| CUIT/CUIL | |

1.2. Domicilios y otros datos de contacto

| Domicilio Residencial | Folio N° |
|---|----------|
| Código Postal | |
| Teléfono Fijo | |
| Teléfono Móvil | |
| Correo electrónico | |
| Institución/Empresa | |
| Domicilio completo | |
| Código Postal | |
| Teléfono Fijo | |
| Correo electrónico | |
| Dirección de preferencia para correspondencia | |

1.3. Profesión

| Título de grado (anverso y reverso) | Folio N° |
|-------------------------------------|----------|
| Institución otorgante del título | |
| Fecha de egreso | |
| Matricula profesional | Folio N° |
| (provincial) | |

2. FORMACION DE POSGRADO

SUPERVISION

SEC. GENERAL

DIRECTOR

SUBSECRETARIA

rarm. ANA MARÍA NADAL MINISTRA DE SALUD, DESARROLLO SOCIAL Y DEPORTES GOBIERNO DE MENDOZA

-1-

Instructivo para la presentación de Currículum Vitae

El Currículum Vitae tendrá carácter de Declaración Jurada, deberá presentarse de acuerdo al formulario que se encuentra disponible para descargar de la página www.salud.mendoza.gov.ar, en el apartado "Llamado a Concurso para el ingreso a la Carrera Médica". Indicaciones generales:

- Completar el CV con Microsoft Word o compatible, tipografía Arial 11, interlineado simple.
- No modificar cajas, ni agregar filas. Usar cuantas cajas necesite para cada item.
- Presentar la carpeta de antecedentes en formato PDF, al mail: concursoingresocarreramedica22@gmail.com.
- No duplicar información. Si fuera necesario, especificar con la leyenda "ya citado" y en dónde.
- Las certificaciones electrónicas deberán poder verificarse en la web de la institución organizadora.
- Las certificaciones en otro idioma deberán ser presentadas traducidas por traductor oficial.

El currículum debe seguir el siguiente orden, y de acuerdo a las siguientes consideraciones:

1, DATOS GENERALES

1.1. Identificación

| Nombre(s) | Folio N° |
|------------------------|----------|
| Apellido(s) | |
| Apellido(s) de casada | |
| Documento de identidad | |
| Género | |
| Nacionalidad | |
| CUIT/CUIL | |

1.2. Domicilios y otros datos de contacto

| Domicilio Residencial | Folio N° |
|---|----------|
| Código Postal | |
| Teléfono Fijo | |
| Teléfono Móvil | |
| Correo electrónico | |
| Institución/Empresa | |
| Domicilio completo | |
| Código Postal | |
| Teléfono Fijo | |
| Correo electrónico | |
| Dirección de preferencia para correspondencia | |

1.3. Profesión

| Título de grado (anverso y reverso) | Folio N° |
|-------------------------------------|----------|
| Institución otorgante del título | |
| Fecha de egreso | |
| Matrícula profesional | Folio N° |
| (provincial) | |

2. FORMACION DE POSGRADO

SUBSECHETARÍA

Farm ANA MARÍA NADAL MINISTRA DE SALUD, DESARROLLO SOCIAL Y DEPORTES GOBIERNO DE MENDOZA

ANEXO IV -2-

| 2.1. Formación y cap | acitación profesional | Nivel de Pos | sgrado: Especial | lización por C | onsejo |
|----------------------|-----------------------|----------------------------------|------------------|----------------|--------|
| Deontológico - Otras | instituciones otorga | ntes. | | | |

| Deontológico – Otras instituciones otorgantes. | |
|--|--|
| 2.1. Nivel de Posgrado: | |
| Especialización por | Folio N° |
| Consejo Deontológico | |
| 2.2. Formación y capacitación profesional - Nivel de Po Deontológico – Otras instituciones otorgantes. | sgrado: Subespecialización por Consejo |
| 2.2. Subespecialidad por Consejo Deontológico | Folio N° |
| Consejo Deontologico | L |
| 2.3. Formación y capacitación profesional - Nivel de Po de Carrera Universitaria | sgrado: Título de Especialización a través |
| 2.3. Especialidad por Carrera | Folio N° |
| Universitaria de Especialista | |
| Carga horaria del Programa académico | |
| Institución | |
| Nombre del programa | |
| académico | |
| Período (año) | |
| Inicio - Conclusión | |
| Obtención del título | |
| Datos del programa | |
| académico Título de la monografía o | |
| trabajo final integrador | |
| Nombre completo del tutor | |
| Beca | Folio N° |
| Agencia financiadora | |
| 2.4. Formación y capacitación profesional - Nivel de Po | sgrado: Maestría |
| 2.4. Nivel de Posgrado: Maestría | Folio N° |
| Carga horaria del Programa | |
| académico | |
| Institución | |
| Período (año) Inicio - Conclusión | |
| Obtención del título | |
| Datos del programa académico | |
| Título de la tesis | |
| Nombre completo del autor | F-11- A10 |
| Beca | Folio N° |
| Agencia financiadora | |
| 2.5. Formación y capacitación profesional - Nivel de Po | sgrado: Doctorado |
| 2.5. Nivel de Postgrado: | Folio N° |
| Doctorado | |
| Institución Profession | |
| Período (año) | |
| Inicio - Conclusión Obtención del título | |
| Datos del programa | |
| académico | , |
| Título de la tesis | |

REDACTOR CB SUPERVISION SEC. GENERAL

Nombre completo del autor

Agencia financiadora

Beca

Farm. ANA MARÍA NADAL
MINISTRA DE SALUD,
DESARROLLO SOCIAL Y DEPORTES
GOBIERNO DE MENDOZA

Folio N°

-3-

| 2.6. Beca ganada ş | or Mérito suma puntaje. Refrendada por Universidad o Ministerio de Educación |
|--------------------|--|
| de Nación. Válido | para ítems 2.3, 2.4, 2.5. Se debe completar una caja por cada beca. |

| 2.6.1. Beca Internacional | Folio N° |
|------------------------------|----------|
| 2.6.2. Beca Nacional | Folio N° |

2.7. Formación y capacitación profesional: Residencia de Primer Nivel

| 2.7. Residencia de Primer Nivel | Folio N° |
|----------------------------------|----------|
| 2.7. Residencia de l'inner miver | |
| Institución | |
| Período (año) | |
| Inicio - Conclusión | |
| Datos del programa académico | |
| Residencia Profesional en | |
| Beca | |
| Agencia financiadora | |
| Jefatura de Residencia | Folio N° |
| Instructor de Residencia | Folio N° |

2.8. Formación y capacitación profesional: Residencia de Segundo Nivel

| 2.8. Residencia de Segundo Nivel | Folio N° |
|---|----------|
| Institución | |
| Período (año) Inicio - Conclusión | |
| Datos del programa académico Residencia Profesional en | |
| Beca | |
| Agencia financiadora | |
| Jefatura de Residencia | Folio N° |
| Instructor de Residencia | Folio N° |

2.9. Formación y capacitación profesional: Concurrencia programada certificada

| 2.9. Concurrencia programada certificada(Se incluyen hasta ingresados Año 2008) | Folio N° |
|---|----------|
| Institución | |
| Período (año) | |
| Inicio - Conclusión | · |
| Datos del programa académico | |

2.10. Idiomas

| 2.10. Idioma | Folio N° |
|------------------------|---------------------------------------|
| (nivel B1 en adelante) | • • • • • • • • • • • • • • • • • • • |

2.11. Cursos de capacitación certificados

REDACTOR
CB
SUPERVISIÓN
SEC. GENERAL
DIFFERIOR
SUBSECRETARÍA

Farm. ANA MARÍA NADAL MINISTRA DE SALUD, DESARROLLO SOCIAL Y DEPORTES GOBIERNO DE MENDOZA

-4-

2.11.1. Cursos de 20 a 50 horas

| Nombre del curso |) Folio N° |
|---|------------|
| Institución/ entidad/ grupo organizador | |
| Lugar de realización | |
| Año de realización | |
| Calidad de participación: | |
| Presencial | |
| A distancia | |
| Con evaluación | |
| Sin evaluación | |

2.11.2. Cursos de hasta 100 (51-100) horas

| Nombre del Curso | Folio N° |
|---|----------|
| Institución/ entidad/ grupo organizador | |
| Lugar de realización | |
| Año de realización | |
| Calidad de participación: | |
| Presencial | |
| A distancia | |
| Con evaluación | |
| Sin evaluación | |

2.11.3. Cursos de hasta 200 (101-200) horas

| Nombre del Curso | Folio N° |
|---|----------|
| Institución/ entidad/ grupo organizador | |
| Lugar de realización | |
| Año de realización | |
| Calidad de participación: | |
| Presencial | |
| A distancia | |
| Con evaluación | |
| Sin evaluación | |

2.11.4. Cursos de más de 200 horas

| Nombre del Curso | Folio N° |
|---|----------|
| Institución/ entidad/ grupo organizador | |
| Lugar de realización | |
| Año de realización | |
| Calidad de participación: | |
| Presencial | |
| A distancia | |
| Con evaluación | |
| Sin evaluación | |

- 2.12. Eventos científicos: Congreso, Seminario, Simposio, Jornada, Conferencias, Otros. Tipos de participación
- 2.12.1. Presidente, Vicepresidente, Presidente Científico; Coordinador, Secretario, Miembro del Comité Organizador y/o Científico y/o Evaluador de trabajos

| Nombre del evento | Fol | lio N° |
|----------------------|-----|----------|
| Institución/ entidad | | <u> </u> |
| Año de realización | | |

SUPERVISION

SEC. GENERAL

DAECTOR

SUBSECVETARÍA

Fakm. ANAMARIA NADAL MINISTRA DE SALUD. DESARROLLO SOCIAL Y DEPORTES GOBIERNO DE MENDOZA

-5-

| Tipo de participación | | | | | |
|---|-------|----------|----------|---------------|---------|
| Características del evento. País – Ciudad - Provincia | | | | | |
| Regionalización | Local | Regional | Nacional | Internacional | Mundial |
| (Marcar opción con X) | | | | | |
| Página Web | | | | | |

2.12.2. Disertante/dictante/conferencista/panelista (conferencia plenaria, conferencia, foro, panel, mesa redonda, autor/a de trabajo, Organizador o Secretario de Taller en evento científico mayor, otros)

| Nombre del evento | | | | | Folio N° |
|---|-------|----------|----------|---------------|----------|
| Institución/ entidad | | | | | |
| Año de realización | | | | | |
| Tipo de participación | | | | | |
| Características del evento. País – Ciudad - Provincia | | | | | |
| Regionalización | Local | Regional | Nacional | Internacional | Mundial |
| (Marcar opción con X) | | | | | |
| Página Web | | | | | |

2.12.3. Otras participaciones activas: Coordinador, Presidente oSecretario de mesa redonda, Participante de foro o evento similar

| Nombre del evento | | | | | Folio N° |
|---|-------|----------|----------|---------------|----------|
| Institución/ entidad | | | | | |
| Año de realización | | | | | |
| Tipo de participación | | | | | |
| Características del evento. País – Ciudad - Provincia | | | | | |
| Regionalización | Local | Regional | Nacional | Internacional | Mundial |
| (Marcar opción con X) | | | | | |
| Página Web | | | | | |

2.12.4. Presentación de trabajos (Comunicador, Expositor, Relator, Disertante de Trabajos presentados)

| Nombre del evento | | | | | Folio N° |
|---|-------|----------|----------|---------------|----------|
| Institución/ entidad | | | | | |
| Año de realización | | | | | |
| Tipo de participación | | | | | |
| Características del evento. País – Ciudad - Provincia | | | | | |
| Regionalización | Local | Regional | Nacional | Internacional | Mundial |
| (Marcar opción con X) | | | | | |
| Página Web | | | | | |

2.12.5. Asistente, miembro titular o similar

| Nombre del evento | | | | F | olio N° |
|---|-------|----------|----------|---------------|---------|
| Institución/ entidad | | | | | |
| Año de realización | | | | | |
| Tipo de participación | | | | | |
| Características del evento. País – Ciudad - Provincia | | | | | |
| Regionalización | Local | Regional | Nacional | Internacional | Mundial |
| (Marcar opción con X) | | | | | |
| Página Web | | | | | |

SUPERVISION
SEC. GENERAL
DIRECTOR
SUBSECRETARÍA

FARM. ANA MARIA NADAL MINISTRA DE SALUD, DESARROLLO SOCIAL Y DEPORTES GOBIERNO DE MENDOZA

-6-

3.1. DOCENCIA:

3.1. Disertante por horas

| Docencia/Enseñanza | Folio N° |
|-----------------------|----------|
| Período o fecha | |
| Nivel | |
| Programa académico | |
| Curso o clase dictada | |
| Carga horaria | |

3.2. Participación en Órganos colegiados, Consejos, Comisiones, Consultorías. Otras participaciones similares por período.

| Tipo/Clase de participación | Folio N° |
|-----------------------------|----------|
| Nombre del órgano colegiado | • |
| Institución | |
| Período | |
| Información adicional | |

3.3. Participación en Dirección de Carrera, cargos de administración, gestión universitaria

| Tipo/Clase de participación | Folio N° |
|------------------------------|----------|
| Nombre de la carrera y cargo | |
| Institución | |
| Período | |
| Información adicional | |

3.4. Docencia o enseñanza de Grado

| Nombre de la asignatura, materia o curso | Folio N° |
|---|----------|
| Institución/entidad | |
| Tipo de participación | |
| 3.4.1. Director o Co-Director | |
| 3.4.2.Profesor titular y asociado por Concurso/Efectivo. | |
| 3.4.3. Profesor titular y asociado | |
| sin Concurso | |
| 3.4.4. Profesor adjunto por | |
| Concurso/Efectivo | |
| 3.4.5. Profesor adjunto sin Concurso o director o codirector cursos longitudinales de RMP * | |
| 3.4.6. JTP o docente auxiliar por | |
| Concurso/Efectivo. | |
| 3.4.7. JTP o docente auxiliar sin | |
| Concurso/Interino. | |
| 3.4.8. Docente ad honorem (por | |
| cada actividad) | |
| Período | |
| Información adicional | |

^{*} RMP: Relación Médico Paciente

SUPERVISIÓN
SEC. GENERAL
DIABETOR
SUBSECRETARÍA

Tarm. ANA MARÍA NADAL MINISTRA DE SALUO, DESARROLLO SOCIAL Y DEPORTES GOBIERNO DE MENDOZA

-7-

3.5. Docencia o enseñanza en carreras universitarias de Posgrado

| Denominación de la Carrera de Posgrado Universitaria | | | Folio N° |
|--|------------------------|-------------------------|---------------------------|
| Nombre de la asignatura, materia o curso | | | |
| Institución/entidad | | | |
| Tipo de participación | 3.5.1. Docente estable | 3.5.2. Docente invitado | 3.5.3. Docente ad honorem |
| (Marcar opción con X) | | | |
| Fecha o Período | | | |
| Información adicional | | | |

3.6. Extensión extracurricular. Se debe completar una caja por cada participación.

| Nombre de la actividad extracurricular | Folio N° |
|--|----------|
| Institución/entidad | |
| Tipo de participación | |
| Fecha o Período | |
| Información adicional | |

3.7. Trabajos dirigidos, tutorías.

| Denominación de la Carrera de Posgrado Universitaria | Folio N° |
|---|----------|
| Nombre de la tesis o trabajo final integrador | |
| Institución/entidad | |
| Tipo de participación | |
| 3.7.1. Director de tesis de | |
| Doctorado | |
| 3.7.2. Jurado de tesis de Doctorado | |
| 3.7.3. Director de tesis de Maestría | |
| 3.7.4. Jurado de tesis de Maestría | |
| 3.7.5. Tutor de Tesina o trabajo final | |
| Carrera de Especialización | |
| 3.7.6. Tutor de trabajo final Curso | |
| de Posgrado | |
| 3.7.7. Tutor cursos on-line por año | |
| Fecha | |
| Información adicional | |

4.1. INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO:

4.1. Dirección o Co-Dirección de Investigaciones concluidascertificadas por Universidad Nacional, Fundaciones u otros entes de acreditación (CONICET-DICYT).

| Investigación o Desarrollo | Folio N° |
|--|----------|
| Año de inicio y finalización | |
| Tipo/Clase | |
| Institución que avala | |
| Institución | |
| Producción intelectual relacionada al proyecto de investigación | |
| Trabajos dirigidos/tutorías relacionadas al proyecto de investigación | |

SUBSECHETARÍA

Farm. ANA MARÍA NADAL MANISTRA DE SALVO, DESARROLLO SOCIAL Y DEPORTES GOBIERNO DE MENDOZA

-8-

4.2. Investigador / Becario de Investigaciones concluidas certificadas por Universidad Nacional, Fundaciones u otros entes de acreditación (CONICET-DICYT).

| Investigación o Desarrollo | Folio N° |
|---|----------|
| Rol en la investigación | |
| Año de inicio y finalización | |
| Tipo/Clase | |
| Institución que avala | |
| Institución | |
| Producción intelectual relacionada al proyecto de investigación | |

5. PRODUCCION BIBLIOGRÁFICA:

5.1. Artículos publicados en revistas científicas

| | | Folio N° |
|------------------------|-------------------------|------------------------|
| Tipo/Clase | | T Ollo N |
| Título | | |
| Año | | |
| País de la publicación | | |
| Idioma de la | , | |
| publicación | | |
| Medio de divulgación | | |
| Sitio Web (URL) | | |
| Título de la | | |
| revista/journal en la | | |
| cual fue publicado el | | |
| artículo | | |
| Referato (Marcar | 5.1.1. Con referato () | 5.1.2. Sin referato () |
| opción con X) | | |
| ISSN | | |
| Volumen | | |
| Fascículo | | |
| Página inicial | | |
| Página final | | |
| Autor(es) orden | | |
| presentación | | |
| Palabras clave | | |
| Información adicional | | |

5.2. Libros científicos o capítulos publicados

| Tipo/Clase(Marcar opción con X) | 5.2.1. Capítulo publicado (| 5.2.2. Libro publicado (Folio N° |
|---------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|
| Formato (Marcar opción con X) | Digital () | Papel () |
| Título | | |
| Año | | |
| País de la publicación | | |
| Idioma de la publicación | | |
| Número de volúmenes | | |
| Número de páginas | | |
| ISBN | | |
| Nombre de la editorial | | |
| Ciudad de la editorial | | |
| Autor(es), | | |
| Coautor(es),Editor(es) | <u></u> | |

SEC. GENERAL

DHECTOR

SUBSECRETARÍA

RARM. ANA MARÍA NADAL MINISTRA DE SALUD, DESARROLLO SOCIAL Y DEPORTES GOBIERNO DE MENDOZA

-9-

5.3. Demás tipos de producción bibliográfica relacionados con la salud

| Tipo/Clase | Folio N° |
|--------------------------|----------|
| Título | |
| Año | |
| País de la publicación | |
| Idioma de la publicación | |
| Medio de divulgación | |
| Sitio Web (URL) | |
| Nombre del evento | |
| Lugar del evento | |
| Año de realización | |

5.4. Integrante de Comité editorial o científico de Revista científica

| | | Folio N° |
|-----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|
| 5.4.1.Director Comité Editorial (| | 5.4.2. Miembro Comité Editorial () |
| | 5.4.1.Director Comité Editorial (| 5.4.1.Director Comité Editorial (|

5.5. Producción técnica en salud no calificada previamente en otros items

| Programa radio, TV, otros | Folio N° |
|--------------------------------|----------|
| Tipo/Clase | |
| Título | |
| Fecha-Duración (minutos) | |
| Ciudad/ País de la publicación | |
| Medio de Emisión | |
| Tema | |
| Información adicional | |

5.6. Desarrollo de software original patentado

| Software | | | Folio N° |
|-----------------------|---------------|----------------|---------------|
| Tipo/Clase | | | |
| Título | | | |
| Año | | | |
| País | | | |
| Idioma | | | |
| Medio de divulgación | | | |
| Sitio Web (URL) | | | |
| Finalidad | | | |
| Plataforma | | | |
| Ambiente | | | |
| Disponibilidad | | | |
| Institución | | | |
| financiadora | | | |
| Registro o Patente | | | |
| Tipo | | | |
| Código | | | |
| Fecha | De solicitud: | De evaluación: | De obtención: |
| Autor(es) orden | | | |
| presentación | | | |
| Citación | | | |
| Palabras clave | | | |
| Información adicional | | | |

SUPERVISION
SEC. GENERAL
DIRECTOR
SUBSECULTARÍA

Farm ANA MARÍA NADAL MINISTRA DE SALUD, DESARROLLO SOCIAL Y DEPORTES GOBIERNO DE MENDOZA

-10**-**

| 5.7 | . Provecto | de de | sarrollo | evaluado | v cei | tificado |
|-----|------------|-------|----------|----------|-------|----------|
| ••• | | | | | , | |

| Producto tecnológico | | | Folio N |
|--------------------------|---------------|----------------|---------------|
| Categoría | | | 1 0110 14 |
| Tipo/Clase | | | |
| Título | | | |
| Año | | | |
| Ciudad/País | | | |
| Detalle: Finalidad | | | |
| Disponibilidad | | | |
| Institución financiadora | | | |
| Registro o Patente | | | |
| Tipo | | | |
| Código | | | |
| Fecha | De solicitud: | De evaluación: | De obtención: |
| Autor(es) orden | | | |
| presentación | | | |
| Citación | | | |
| Palabras clave | | | |
| Información adicional | | | |

5.8. Proyecto de gestión, desarrollo logístico, técnicas o aplicaciones

| Tipo/Clase | Folio N° |
|------------------------------|----------|
| Título | |
| Año | |
| Ciudad/País | |
| Idioma | |
| Medio de divulgación | |
| Sitio Web (URL) | |
| Finalidad | |
| Autor(es) orden presentación | |
| Citación | |
| Palabras clave | |
| Información adicional | |

6. EXTENSIÓN:

6.1. Actividades comunitarias, que se desarrollan en terreno, certificadas.

6.1.1. Actividades formalizadas en proyectos con objetivos a cumplir y evaluación de resultados

| Actividad de extensión realizada | Folio N° |
|------------------------------------|----------|
| Tipo | |
| Institución o usuario beneficiario | |
| Inicio: Mes-Año | |
| Fin: Mes-Año | |
| Rol del usuario | |
| Institución que avala la actividad | |
| Información adicional | |

6.1.2. Actividad Eventual:

| O, I.E. Autividua Evolitaan | |
|------------------------------------|----------|
| Actividad de extensión realizada | Folio N° |
| Tipo | |
| Institución o usuario beneficiario | |
| Inicio: Mes-Año | |
| Fin: Mes-Año | |

SUPERVISION
SEC. GENERAL
DIRECTOR
SUBJECT TARIA

Farm. ANA MARÍA NADAL MINISTRA DE SALUD, DESARROLLO SOCIAL Y DEPORTES GOBIERNO DE MENDOZA

| | _ | _ | |
|---|----|---|---|
| _ | ٦. | 7 | _ |
| | | | |

| Rol del usuario | |
|--------------------------|--|
| Institución que avala la | |
| actividad | |
| Información adicional | |

6.2. Actividades de promoción de la salud y prevención de enfermedades en la población que asiste, dentro del efector, acreditadas.

6.2.1. Actividades formalizadas en proyecto, con objetivos a cumplir y evaluación de resultados

| Actividad de promoción de la salud y prevención de enfermedades realizadas | Folio N° |
|--|----------|
| Tipo | |
| Inicio: Mes-Año | |
| Fin: Mes-Año | |
| Rol del usuario | |
| Información adicional | |

6.2.2. Intervención Eventual

| Actividad de promoción de la salud y prevención de enfermedades realizadas | Folio N° |
|--|----------|
| Tipo | |
| Inicio: Mes-Año | |
| Fin: Mes-Año | |
| Rol del usuario | |
| Información adicional | |

7. ACTIVIDAD ASISTENCIAL:

7.1. Antigüedad profesional por año, hasta un máximo de 15 años

| Institución | Folio N° |
|--|----------|
| Tipo de vínculo (marque1 opción) | |
| 7.1.1. Cargo de planta permanente efectivo con concurso | |
| 7.1.2. Cargo de planta permanente efectivo sin concurso | |
| Profesional interino 7.1.3.1. Con selección interna 7.1.3.2. Sin selección interna | |
| Profesional temporario 7.1.4.1. Hasta 6 meses 7.1.4.2. Hasta 1 año | |
| 7.1.5. Profesional reemplazante por mes | |
| Profesional contratado 7.1.6.1. Con selección | |
| interna 7.1.6.2. Sin selección interna | |
| Función desempeñada | |
| Período Inicio: Mes-Año Fin: Mes-Año | |
| Carga horaria semanal Dedicación | |
| Información adicional | |

SUPERVISION
SEC. GENERAL
DIRECTOR
SUBSECRETARÍA

Farm ANA MARIA NADAL
MINISTRA DE SALUD,
DESARROLLO SOCIAL Y DEPORTES
GOBIERNO DE MENDOZA

ANEXO IV -12-

8. GESTIÓN ASISTENCIAL:

| Institución | Folio N° | |
|---------------------------------|----------|--|
| Tipo de vínculo(marque 1opción) | | |
| 8.1. Jefatura de Sección | | |
| 8.1.1. Por concurso | | |
| 8.1.2. Por selección interna | | |
| 8.1.3. Sin concurso | | |
| 8.2. Jefatura de Servicio | | |
| 8.2.1. Por concurso | | |
| 8.2.2. Por selección interna | | |
| 8.2.3. Sin concurso | | |
| 8.3. Jefatura de Departamento | | |
| 8.3.1. Por concurso | | |
| 8.3.2. Por selección interna | | |
| 8.3.3. Sin concurso | | |
| 8.4. Director o Encargado de la | | |
| Dirección del Centro de Salud | | |
| 8.4.1. Por concurso | | |
| 8.4.2. Por selección interna | | |
| 8.4.3. Sin concurso | | |
| 8.5. Gerente Asistencial por | | |
| concurso | | |
| 8.6. Miembro del directorio por | | |
| concurso o elección de pares | | |
| Función desempeñada | | |
| Período | | |
| Inicio: Mes-Año | | |
| Fin: Mes-Año | | |
| Carga horaria semanal | | |
| Dedicación | | |
| Información adicional | | |

9. PREMIOS Y MENCIONES (incluye abanderado y escolta de Grado):

9.1. Premios (completar una caja por cada uno)

| Nombre | | | | Folio N° |
|-----------------------------|------------------|------------------------|------------------------|------------------------|
| Tipo de premio | | | | |
| Índole (marque 1 opción) | 9.1.1. Local () | 9.1.2. Regional () | 9.1.3. Nacional () | 9.1.4. Internacional (|
| Entidad promotora | | | | |
| Año | | | | |

9.2. Menciones (completar una caja por cada una)

| Nombre | | | | Folio N° |
|-----------------------------|------------------|------------------------|------------------------|----------------------|
| Tipo de premio | | | | |
| Índole (marque 1 opción) | 9.2.1. Local () | 9.2.2. Regional () | 9.2.3. Nacional () | 9.2.4. Internacional |
| Entidad promotora | | | | |
| Año | | | | |

10. ACTIVIDADES EN SOCIEDADES CIENTÍFICAS (completar una caja por período y por participación):

| Institución | Folio N° |
|------------------------------|----------|
| Tipo/Clase (marque 1 opción) | |
| 10.1.1. Integrante Comisión | |
| Directiva Local | |
| 10.1.2. Integrante Comisión | |
| Directiva Nacional | |

SUPERVISIÓN
SEC. GENERAL
DARATOR
SUBSECRETARÍA

Farm. ANA MARÍA NADAL
MINISTRA DE SALUD,
DESARROLLO SOCIAL Y DEPORTES
GOBIERNO DE MENDOZA

| 10.2.1. Integrante Comisión Científica Local | |
|--|--|
| 10.2.2. Integrante Comisión Científica Nacional | |
| 10.3.1. Representante Local | |
| 10.3.2. Representante | |
| Nacional | |
| Período | |
| País/ | |
| Provincia/Estado/Región | |
| Información adicional | |

11. ACTIVIDADES EN ASOCIACIONES PROFESIONALES (completar una caja por período y por participación):

| Institución | Folio N° |
|---|----------|
| Tipo/Clase (marque 1 opción) | |
| 11.1. Integrante Comisión Directiva | |
| 11.2. Integrante Comisión Científica | |
| 11.3. Representante | |
| Período | |
| País/ | |
| Provincia/Estado/Región | |
| Información adicional | |

12. ACTIVIDADES EN ÓRGANOS COLEGIADOS (completar una caja por período y por participación):

| Institución | Folio N° |
|--|----------|
| Tipo/Clase (marque 1 opción) | |
| 12.1. Junta Calificadora de Mérito Provincial | |
| 12.2. Miembros del Jurado de Concurso | |
| 12.3. Consejo Deontológico | |
| 12.4. Junta Provincial de Salud Laboral | |
| 12.5. Comisión Provincial de Reclamos y Disciplina | |
| 12.6. Comisión Provincial de Capacitación, Docencia e Investigación | |
| Período | |
| País/ Provincia/Estado/Región | |
| Información adicional | |

13. ASESORES CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS: convocados por el Estado y Gremios (completar una caja por período y por participación)

| Institución | Folio N° |
|---|----------|
| Tipo/Clase (marque 1 opción) | |
| 13.1. Consejo Asesor Directivo. Comisión Permanente de Residencias | |
| 13.2. Otros de rango provincial o nacional | |
| Período | |

SUPERVISION
SEC. GENERAL
DATE OR
SUBSECRETARÍA

MINISTRA DE SALUD,
DESARROLLO SOCIAL Y DEPORTES
GOBIERNO DE MENDOZA

| _1 | 1 | |
|----|---|--|

| País/ | |
|-------------------------|--|
| Provincia/Estado/Región | |
| Información adicional | |

14. INTEGRANTES EN COMITÉS EN DISTINTOS ESTABLECIMIENTOS HOSPITALARIOS Y/O ÁREAS DEPARTAMENTALES (completar una caja por período y por participación):

| Institución | Folio N° |
|-----------------------|----------|
| Tipo/Clase | |
| Período | |
| Norma legal | |
| Información adicional | |

15. ACTIVIDADES EN ASOCIACIÓN GREMIAL PROFESIONAL(completar una caja por período y por participación):

| Institución | Folio N° |
|--|-------------|
| Tipo/Clase (marque 1 opción) | |
| 15.1. Integrante Comisión Ejecutiva | |
| 15.2. Congresal Nacional y Provincial | |
| 15.3. Delegados | |
| Período | • |
| País/ | |
| Provincia/Estado/Región | |
| Información adicional | |

16. BECAS POR MÉRITO, NO CONSIDERADAS EN ÍTEMS ANTERIORES:

| Institución | Folio N° |
|------------------------------|----------|
| Título | |
| Tipo/Clase (marque 1 opción) | |
| 16.1. Por concurso | |
| 16.2. Sin concurso | |
| Período | |
| Información adicional | |

17. Ley 7759 CCT – ART. 69°, INCISOS 8 Y 11 Y DECRETO 2043/2015 – ART. 1° REGLAMENTARIO DEL ART. 28° DE LA LEY 7759

17.1. Personas Cónyuge, pariente consanguíneo en línea directa, colateral hasta el cuarto grado o por afinidad hasta el segundo

| Nombre(s) | |
|------------------------|--|
| Apellido(s) | |
| Apellido(s) de casada | |
| Documento de identidad | |
| Tipo | |

REDACTOR

CB

SUPERVISION

SEC. GÉNERAL

DE ACTOR

SUBSEGRETARÍA

Farm: ANA MARIA NADAL MINISTRA DE SALUD, DESARROLLO SOCIAL Y DEPORTES GOBIERNO DE MENDOZA



Gobierno de la Provincia de Mendoza

República Argentina

Hoja Adicional de Firmas Resolución firma ológrafa

Número:

Mendoza,

Referencia: Ex.-2023-2543087 - Res.N° 1004/23

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 23 pagina/s.