

SOLICITUD DE ADMISIÓN A ESPECIALIDADES MÉDICAS

GRADUATE ADMISSION APPLICATION

Pegue una fotografía tamaño infantil blanco y negro aquí

paste black and white thumbnail size photograph here.

Esta forma debe ser llenada con pluma, letra de molde y sin abreviaturas.

No se procesarán solicitudes incompletas y/o con falta de documentación.

Esta solicitud de admisión sólo ampara el nivel de estudios al que específicamente se está aplicando.

Si tú eres / fuiste alumno UDEM, escribe tu matrícula. If you are / were an UDEM student, write your ID number.					

E - mail (solicitante / applicant)	Período / Term

Aviso de Privacidad

La Universidad de Monterrey, en su carácter de Responsable del Tratamiento de los datos personales que nos proporciona, con domicilio en Ave. Morones Prieto 4500 Pte., Colonia Jesús M. Garza, en San Pedro Garza García, C.P. 66238, Nuevo León Teléfono: (81) 82151000 ext. 2000 y horario de atención de Lunes a Viernes de 9:00 a 13:00 horas; le informa que las finalidades a las que se sujetarán sus datos personales se relacionan con el proceso de inscripción a las especialidades médicas. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al Aviso de Privacidad Integral a través de <http://udem.edu.mx/avisosdeprivacidad/>.

Documentos necesarios para ingresar a Especialidades Médicas

Official Documents that you must hand in for your file

1. Solicitud de admisión original completa y firmada
2. Acta de nacimiento original y actualizada al año en curso
3. Copia legible por ambos lados del título de Médico Cirujano y Partero
4. Copia legible por ambos lados de cédula profesional de Médico Cirujano y Partero
5. Copia de Constancia de seleccionado en el Examen Nacional para Aspirantes a Residencias Médicas
6. Cuatro fotografías recientes, tamaño infantil, blanco y negro (no instantáneas), con el nombre completo al reverso
7. Original de certificado legalizado de medicina (En caso de ser extranjero, el documento deberá contar con Apostille)
8. Copia legible del CURP
9. Copia RFC
10. Currículo Vitae
11. En caso de no contar con título y cédula, se deberá presentar comprobante de trámite mismo que ampara solamente el primer periodo como alumno UDEM
12. Copia de Carta de aceptación de la sede en el que el aspirante realizará el programa.

Los estudiantes extranjeros deberán entregar copia vigente de la Forma Migratoria (FM3).

Los solicitantes con estudios en el extranjero deberán presentar documentos que sean equivalentes a los descritos anteriormente, los cuales deberán estar legalizados en el Consulado Mexicano, certificados en el departamento de Educación Superior o apostillados en el departamento de certificaciones del país de procedencia.

Los estudiantes con años cursados en otra Universidad deberán realizar proceso de equivalencia en el primer semestre del año en curso (revisar los requisitos llamando al 818215 1000 extensión 1972 o en el correo electrónico equivalenciaESME@udem.edu)

Si vas a estudiar una subespecialidad de rama con prerrequisitos de años previos, además de los documentos generales*, debes entregar:

1. Certificado legalizado de los años previos mínimo sugerida en catálogo Nacional de Residencia Médica

Si vas a estudiar una especialidad de rama con especialidad completa previa, además de los documentos generales*, debes entregar:

1. Copia legible por ambos lados del diploma universitario de la especialidad cursada
2. Copia legible por ambos lados de cédula profesional de la especialidad cursada.
3. Copia legible de kardex o certificado de especialidad por ambos lados

En caso de no contar con diploma y cédula, se deberá presentar comprobante de trámite, mismo que ampara solamente el período como alumno UDEM.

*Excepto la carta de seleccionado ENARM

1. Información del Solicitante / Applicant Information

			F	M
Apellido Paterno / Last Name	Apellido Materno / Second Last Name	Nombre (s) / First and middle name	Género / Gender	
Ciudad / City		Estado / State	País / Country	
Nacionalidad / Nationality	Día / Date	Mes / Month	Año / Year	Estado civil / Marital Status
C.U.R.P.				

2. Domicilio en Monterrey / Address in Monterrey

Calle / Street	Núm. ext. / Ext. num.	Núm. int. / Int. num.	Colonia / Neighborhood if applicable	Código Postal / Zip Code
Ciudad / City	Estado / State	País / Contry	Casa / Home	
			Celular / Mobile	
Teléfono / Telephone				

3. Domicilio Permanente (si es el mismo dejarlo en blanco) / Permanent Address (if different from previous address)

Calle / Street		Núm. ext. / Ext. num.	Núm. int. / Int. num.	Colonia / Neighborhood if applicable	Código Postal / Zip Code
Ciudad / City		Estado / State		País / Contry	Teléfono / Telephone
				Casa / Home	
				Celular / Mobile	

4. Especialidad Médica que desea cursar / Medical specialty you want to study

Especialidad Médica / Medical Specialty	Sede / Place
---	--------------

5. Complementos de Inscripción / Registration Complements**Especialidad Directa**

Especialidad Médica / Medical Specialty	Sede primer año / First year Place	Sede Final / Finish Place
---	------------------------------------	---------------------------

Tiene algún otro año cursado en otra Universidad

 Sí No
Especialidad de Rama

Especialidad Médica / Medical Specialty	Sede / Place	Procedencia
---	--------------	-------------

Marca con una (X) el requisito previo

 Especialidad Completa
 Especialidad Incompleta
6. Carrera Profesional / Bachelor´s degree

Nombre de la Institución / Institution´s Name		
Ciudad / City	Estado / State	País / Contry
Nombre de la Carrera / Degree earned		Fecha de Titulación / Graduation Date

7. Distribución del pago de la colegiatura / Distribution of your tuition payment

%	%	Explique / Explain:	%	100 %
Yo / Myself	Empresa / Company	Otro / Other		Total

Términos y Condiciones de Ingreso y Permanencia.

Al firmar esta solicitud entiendo, acepto y me comprometo a:

a. En caso de no haber cumplido con los requisitos de admisión correspondientes aún, tengo como límite 20 días hábiles después del inicio de clases, para entregar en el Centro de Información y Atención Alumnos de la Dirección de Servicios Escolares según corresponda, toda la documentación solicitada en original, incluyendo el certificado oficial de estudios profesionales y así como los que permitan comprobar que cuento con el promedio mínimo requerido por la UDEM. Asimismo, acepto que de no cumplir en tiempo, la UDEM podrá dar de baja mi admisión en cualquier momento y no habrá reinscripción, realizando en su caso el reembolso respectivo conforme a las políticas de la UDEM.

b. Como candidato de la UDEM me sujeto a las políticas y criterios vigentes de admisión establecidos por la propia institución. Asimismo, reconozco que como parte de los fines educativos de la UDEM, en cualquier momento me podrán requerir documentación adicional a la prevista en la presente Solicitud de Admisión. El Departamento de Admisiones o, en su caso, el Comité de Admisiones determinará la elegibilidad de los candidatos con base en las políticas y normatividad aplicable. La UDEM se reserva el derecho de revelar los criterios de esta.

c. Para dar cumplimiento a las disposiciones oficiales, reconozco que la información relacionada con mis datos personales es verdadera y la proporcioné voluntariamente. Asimismo, en este acto, yo (como el titular de los datos de carácter personal suministrados a través de la Tarjeta de Información y/o Solicitud de Admisión, así como la que resulte de mi desempeño y desarrollo académico) otorgo mi consentimiento para que dichos datos formen parte de un archivo que contendrá mi perfil personal, y para que sean utilizados por las distintas direcciones, departamentos o áreas que integran a la UDEM, con la finalidad de realizar gestiones educativas y/o administrativas, y para ofrecer publicidad selectiva o contenidos que puedan ser de mi interés, a criterio de la UDEM.

Asimismo, autorizo que las diferentes áreas y divisiones internas de la UDEM, transfieran mis datos para fines de sistemas, *softwares*, redes sociales, etc. que tengan como finalidad poner en contacto al alumno con la COMUNIDAD UDEM.

Como titular de los datos de carácter personal, acepto que la UDEM los utilice para fines estadísticos acumulativos, para realizar investigaciones de mercado y/u otras actividades relacionadas con fines educativos de la Universidad, así como en los supuestos de promoción en eventos UDEM, campañas financieras, residencias, apoyo para el logro del éxito estudiantil y plan personal de formación.

El titular de los datos de carácter personal podrá ejercer en cualquier momento sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición sobre sus datos personales, dirigiendo un escrito a la Oficina de Datos Personales, con las formalidades previstas en el artículo 29 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares, al correo electrónico de datospersonales@udem.edu o bien a la dirección de Av. I. Morones Prieto 4500 Pte., San Pedro Garza García, N.L. México C.P. 66238.

La UDEM no divulgará ni compartirá con terceros los datos personales, salvo aquella información necesaria para identificar, comunicar con, o emprender una acción legal en contra del titular de los datos de carácter personal que pudiera estar perjudicando u obstaculizando los derechos o la propiedad de la UDEM por incumplimiento a obligaciones de la presente solicitud; o que el titular de los datos personales instruya para ello a la UDEM; o bien, que se cuente con autorización por su parte, o en caso de que la UDEM reciba un requerimiento judicial o administrativo.

d. De igual forma, como titular de los datos de carácter personal autorizo a la Dirección de Servicios Escolares a que los datos personales que se recaben con objeto de la Solicitud de Admisión y/o el presente documento, puedan ser difundidos o transferidos a otras autoridades e instituciones educativas y no educativas, con el fin de que la UDEM pueda dar cumplimiento a las especificaciones de la Secretaría de Educación. Asimismo, autorizo a que sea posible solicitar referencia sobre mi persona y/o validar la autenticidad de los certificados, diplomas, títulos o grados que se expidan a mi favor. En estos casos, sólo serán utilizados los datos indispensables para realizar la verificación de autenticidad del documento, y de ninguna manera se difundirán datos sensibles.

e. Notificar a la UDEM por escrito de cualquier modificación en la información proporcionada en la Solicitud de Admisión, especialmente la relacionada con mis datos de contacto, pues esta información se requiere para mantener comunicación y realizar notificaciones. De no realizar lo anterior, mediante este acto deslindo legalmente a la UDEM de cualquier perjuicio que pudiese resultar de realizar una notificación a través de información desactualizada.

f. La UDEM se reserva el derecho de admitir o readmitir a cualquier nivel de estudios, por cuestiones derivadas de disciplina o cualquier otra situación que afecte el bienestar de la Comunidad UDEM, pudiendo notificar con un simple aviso.

g. El alumno tendrá la obligación de suscribir el documento de Términos y Condiciones de Ingreso y Permanencia de la Universidad de Monterrey, así como a través del Portal UDEM. Esta obligación tendrá efecto en las posteriores instrucciones del alumno. Extranjeros (secciones h, i, j, k):

h. En caso de ser extranjero entregaré los documentos que en mi país de origen sean equivalente a los descritos en la portada de esta solicitud, los cuales deberán ser legalizados en el Consulado Mexicano más cercano al lugar de la expedición, ser certificados en el departamento de Educación Superior, o apostillarlos en el departamento de certificaciones del país de procedencia. Además deberé entregar una carta de no antecedentes penales.

i. En caso de requerir ejercer en México deberé cumplir con los requisitos de revalidación definidos por la Secretaría Educación Pública (SEP); los derechos de pago generados por este trámite serán a mi cargo.

j. Siendo extranjero, una vez que esté debidamente aceptado por la institución, me obligo a mostrar y proporcionar una copia de mi residencia temporal o forma migratoria vigente expedida por la autoridad competente que acredita mi estancia legal en el país, así como en la Universidad de Monterrey, a más tardar 60 días naturales después del primer día de clases. Acepto que de no acreditar fehacientemente mi estancia legal en el país, la UDEM podrá dar de baja mi inscripción.

k. Me comprometo a conocer y cumplir con los requisitos y criterios del Instituto Nacional de Migración en relación a mis trámites de seguimientos, avisos, actualizaciones y/o cualquier trámite que modifique mi estatus migratorio, siendo mi responsabilidad previo a su vencimiento con 60 días naturales de anticipación, realizar los trámites correspondientes a la renovación de mi residencia temporal o forma migratoria vigente expedida por la autoridad competente, debiendo entregar al Centro de Información y Atención Alumnos copia de dicha renovación, de lo contrario asumiré las responsabilidades económicas que conlleve la falta del trámite, tanto personales como las de la UDEM.

Hago constar que la información contenida en esta Solicitud de Admisión, la firma del suscriptor y los documentos que entregó en la UDEM son verdaderos y auténticos.

Asimismo, en este acto acepto que, de acuerdo con la normatividad UDEM y/o la legislación vigente, la UDEM podrá rechazar mi solicitud, notificar a las autoridades educativas y/o invalidar mis estudios cursados sin responsabilidad alguna para la UDEM si: a) contravengo los criterios previstos por la Secretaría Educación Pública (SEP); y/o b) se detecta que la documentación que entregue y/o los datos que proporcione son apócrifos, generan duda de validez o carecen de elementos que demuestren su real autenticidad; y/o c) en mi proceso de admisión a la UDEM no entrego el documento titulado Términos y Condiciones de Ingreso y Permanencia de la Universidad de Monterrey.

Al firmar esta Solicitud de Admisión acepto sujetarme al Reglamento General de Alumnos, Código de Honor y demás Reglamentos y Políticas vigentes de la Universidad de Monterrey.

Nombre completo y Firma del solicitante

San Pedro Garza García, NL., a los ____ días del mes de _____ del año _____.



Universidad de Monterrey

Centro de Información y Atención a Alumnos

Edificio ESTOA Nivel A

Conmutador: 81 8215 1000 Ext. 1020

e-mail: ciaa@udem.edu.mx

Av. I. Morones Prieto 4500 Pte., San Pedro Garza García, NL. México C.P. 66238