

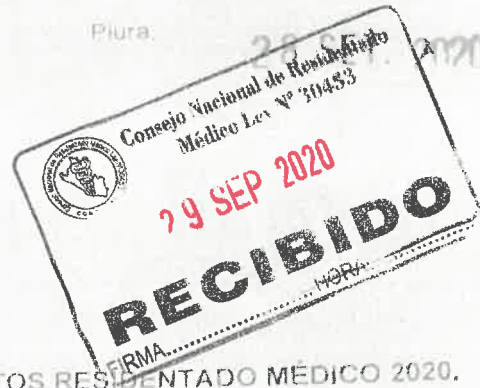


"Año de la Universalización de la Salud"
"Decreto de igualdad de oportunidades para hombres y mujeres"

Piura,

OFICIO N° 00116-2020/DRSP-43002011

SECRETARIO TÉCNICO
CONSEJO NACIONAL DE RESIDENTADO MÉDICO
AV. PASEO DE LA REPÚBLICA N° 6236 OF. 101
MIRAFLORES – LIMA.



ASUNTO : ENVIO REQUISITOS RESIDENTADO MEDICO 2020.

Me es grato dirigirme a Ud., para saludarle cordialmente y a la vez manifestarle que cumpliendo con lo requerido vía correo electrónico, se envía la información actualizada correspondiente a los Requisitos e Impedimentos que deben cumplir los médicos del ámbito de la rectoría de la Dirección Regional de Salud – Piura, para su postulación al residentado médico 2020.

Sin otro particular, aprovecho la oportunidad de reiterar a Ud. mi mayor consideración y estima personal.

Atentamente,



GOBIERNO REGIONAL PIURA
DIRECCION REGIONAL SALUD PIURA

Med. Victor Martin Távora Córdoba
DIRECTOR REGIONAL

VMTCOA/S/SC/taah
P. 28-09-2020

2020/9/28



"Año de la Universalización de la Salud"
"Decenio de igualdad de oportunidades para hombres y mujeres"

REQUISITOS PARA TRAMITAR LA AUTORIZACION A PARTICIPAR DEL PROCESO DE ADMISION RESIDENTADO MEDICO 2020

PROFESIONALES DEL AMBITO DE LA RECTORIA SALUD PIURA

1. PRESENTAR SOLICITUD REQUIRIENDO AUTORIZACION PARA LA POSTULACION A DIRESA PIURA: PREVIA LA FECHA LIMITE DE REGISTRO DE DATOS EN LA PAGINA DWEB DEL CORONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE ADMISION CONAREME (FECHA LIMITE PRESENTACION 3 DIAS HABILES ANTES DEL CIERRE DE INSCRIPCIONES)
DIRIGIDA AL DIRECTOR REGIONAL DE SALUD PIURA: MED. VICTOR MARTIN TAVARA CORDOBA, EN TRAMITE DOCUMENTARIO DIRESA PIURA AV. IRAZOLA SIN URB. MIRAFLORES CASTILLA PIURA,
DEBIENDO INCLUIR EN ELLA LOS REQUISITOS PREVIOS A LA INSCRIPCION PARA LA POSTULACION, QUE SE DETALLAN:

1.1.- CARTA NOTARIAL DE COMPROMISO EMITIDO POOR RR.HH- CAPACITACION DE LA UNIDAD EJECUTORA DE ORIGEN DEL PROFESIONAL ANEXADO.

- a. PROVEIDO FAVORABLE DEL EE.SS. DE ORIGEN Y RED ACLAS UE.
- b. COPIA FEDATEADA DE RESOLUCION DE NOMBRAMIENTO DEL PROFESIONAL
- c. DECLARACION JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTO LEGAL O ADMINISTRATIVO PARA EL DESPLAZAMIENTO, EN CASO DE ADJUDICAR VACANTE.
- d. CUALQUIER DUDA U ORIENTACION EN EQUIPO DE CAPACITACION DIRESA PIURA O SU EQUIVALENTE EN UE, REDES Y SU REGION.

SE RECUERDA QUE LA AUTORIZACION PARA LA POSTULACION AL RESIDENTADO MEDICO ES EMITIDA A NIVEL REGIONAL POR LA DIRECCION REGIONAL DE SALUD PIURA.

EL TRAMITE FINAL DE FORMATO DE AUTORIZACION PARA LOS POSTULANTES ES TOTALMENTE GRATUITO,
SE REALIZA EN LA DIRECCION REGIONAL DE SALUD PIURA, ENVIAR DOCUMENTACION VIRTUAL A TRAMITE DOCUMENTARIO EN <https://tramites.regionpiura.gob.pe/sedes/rs-s6> y CCN COPIA A CAPACITACION capacitaciondiresapiura@gmail.com
RRHH- CAPACITACION Y NORMAS

