



## Anexo 2

## REQUERIMIENTOS PARA LA INTEGRACIÓN DE EXPEDIENTES DE <u>MÉDICOS RESIDENTES DE ESPECIALIDAD</u>

DEPENDENCIA:	COORDINACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
UNIDAD ADMINISTRATIVA:	
NOMBRE DEL SERVIDOR PÚBLICO A INTEGRAR EXPEDIENTE:	Apellido paterno, apellido materno, nombre (s)

El expe	diente deberá contener la siguiente documentación	Cumplido	Pendiente	Fecha de solventación
1	Cedula de Autocontrol	✓		
2	Original y copia de la solicitud de empleo (proporcionada por el ISSEMyM)	✓		
3	2 Fotografías recientes tamaño infantil	✓		
4	2 copias del acta de nacimiento	✓		
5	2 copias del RFC	✓		
6	2 copias del CURP	✓		
7	Original y copia del Certificado de No Antecedentes Penales del Estado de México	<b>√</b>		
8	2 copias del título de la Licenciatura de Médico Cirujano	✓		
9	2 copias de la cédula profesional de la Licenciatura de Médico Cirujano	✓		
10	2 copias del certificado de estudios de la Licenciatura de Médico Cirujano	<b>✓</b>		
11	2 copias del curriculum vitae	✓		
12	Original y copia del certificado médico expedido en el Estado de México	✓		
13	2 copias de la Cartilla de Servicio Militar liberada (varones)	✓		
14	2 copias de la credencial de elector	✓		
15	Original y copia de 2 cartas de recomendación (personal o laboral)	✓		
16	2 copias del Comprobante domiciliario (agua, luz, predial, teléfono)	✓		
17	2 copias de la Constancia de Acreditación del ENARM	✓		

## CEDULA DE CONTROL AVALADA POR:

DIRECTOR DE LA UNIDAD MÉDICA	Firma	Fecha
(NOMBRE)		

JEFE DE ENSEÑANZA	Firma	Fecha
(NOMBRE)		