



**Universidad  
de Valparaíso**  
CHILE

## **LLAMADO A CONCURSO 2010**

### **PROGRAMAS DE POSTITULOS Y POSTGRADOS ESCUELA DE MEDICINA**

**Postitulo: Especialidades Médicas Primarias y Derivadas 2010**

Anestesiología	Radiología
Nefrología	Psiquiatría Infantil

**Postulaciones:** Desde 4 al 15 de Enero de 2010.

#### **Postgrados:**

6º Versión Magíster en Salud Pública, con mención en Gestión Hospitalaria y Gestión en Atención Primaria.  
[Http://magistersaludpublica.uv.cl](http://magistersaludpublica.uv.cl)

#### **Versión 2010-2011**

Magister en Ciencias Médicas Mención Biología Celular y Molecular Postítulo en Biología Celular y Molecular.  
<http://cienciasbiomedicas.uv.cl/>

**Postulaciones:** Desde 4 Enero al 31 de Marzo de 2010.

#### **Recepción de Antecedentes e Informaciones:**

Dirección de Postgrado y Postítulo  
Escuela de Medicina, Universidad de Valparaíso  
Hontaneda Nº 2664, Edificio Bruno Gunther, 1º Piso, Valparaíso  
Teléfono (56-32)2507330 – 2507331 – Fax (56-32) 2507351  
E-mail: [postgrado.medicina@uv.cl](mailto:postgrado.medicina@uv.cl)

#### **Página Web:**

[http://www.uv.cl/sitios/postgrado\\_medicina/](http://www.uv.cl/sitios/postgrado_medicina/)

## REQUISITOS GENERALES PARA POSTULAR AL CONCURSO PARA PROGRAMAS DE TITULO DE ESPECIALISTA, ESPECIALIDADES DERIVADAS 2010

### REQUISITOS

1. Estar en posesión del Título de Médico Cirujano al momento de la postulación.
2. Los médicos egresados desde el 2003 a la fecha deberán tener rendido el Examen Médico Nacional o estar inscrito para rendirlo, los egresados antes del 2003, deben adjuntar la calificación médica nacional.

### ANTECEDENTES PARA POSTULACION

1. **Título de Médico-Cirujano**, entregar fotocopia legalizada.
2. **Carta personal**, indicando las razones de su interés en la especialidad a la cual postula.
3. **Dos Cartas de Recomendación** al programa elegido, que deberán ser emitidas por un profesor universitario o Jefes de Instituciones de salud estatales.
4. **Curriculum Vitae**, con fotografía de tamaño carné, con número de Rut.
5. **Dos fotografías tamaño carné con número de R.U.T.**
6. **Certificado de Nota de título de Médico Cirujano** (fotocopia legalizada).
7. **Certificado de concentración de notas** de 1° a 7° Año de la Carrera de Medicina.
8. **Certificado de la Calificación Médica Nacional** (postulantes egresados antes del 2003)
9. **Nota del Examen Médico Nacional rendido y puntaje obtenido sobre 55%**. (postulantes egresados desde el año 2003 a la fecha)
10. **Certificados de asistencia y/o participación en Congresos, Jornadas, Cursos**, actividades de capacitación y perfeccionamiento, etc.
11. **Certificados de Ayudantías alumno** u otra actividad relacionada de Pre y Postítulo.
12. **Certificado médico de salud compatible** con los estudios a emprender.
13. **Fotocopias de trabajos de Investigación**, publicados o presentados en Congresos (o aceptados y en prensa).
14. **Certificado vacuna anti hepatitis B**.

### POSTULACION:

- Se podrá postular como máximo a **DOS especialidades**.
- Todos los postulantes deberán, rendir un **Test Psicológico**, cuyo costo esta incluido en el valor de las bases, con excepción de los postulantes a **psiquiatría infantil**, quienes deberán, previamente, cumplir con un examen de salud mental cuyo costo será con cargo al postulante (Depto. de Psiquiatría, Fono: 032-2508550- [[catedra.psiquiatria@uv.cl](mailto:catedra.psiquiatria@uv.cl)], Secretaria Sra. Carmen Maldonado).
- Los antecedentes de postulación se recibirán en la Dirección de Postgrado y Postítulo de la Escuela de Medicina (Hontaneda 2664, 1° piso, Valparaíso), Edificio Bruno Günther, también pueden ser enviados vía correo certificado (TNT, Chilexpress, etc.).
- Detallar en la portada, el **nombre completo del postulante**, el **programa al que postula** y, eventualmente, el **campo clínico de su preferencia**, no se garantiza la destinación a él. Solo orienta el proceso definido por la Comisión de Selección).
- Si postula a **dos Programas debe entregar dos carpetas con todos sus antecedentes**.
- **Valor de inscripción \$25.000.-**, por programa, puede realizar depósito bancario a la cuenta corriente N° 15092151, del Banco BCI. (**no se aceptan transferencias bancarias**) adjuntar comprobante de **depósito Original** en la carpeta de postulación.
- Horario de atención: **Lunes a Viernes de 09.00 a 13.00 hrs. y 15.00 a 17.00 hrs.**

## **ENTREVISTAS:**

Solo los postulantes preseleccionados serán citados a una entrevista personal por la Comisión de Selección.

## **INFORMACION GENERAL:**

Los antecedentes permanecerán en la Oficina de la Dirección de Postgrado y Postítulo de la Escuela de Medicina, hasta el **31 de marzo del 2010**, para ser retirados por los postulantes no seleccionados. Posteriormente, serán eliminados.

Prof. Antonio Orellana Tobar  
Dirección de Postgrado y Postítulo  
Escuela de Medicina

Valparaiso, Enero 2010