



## Periodo de Pre-Asignación Directa por CIFRHS

Estimado médico para participar en un Curso de especialidad médica en el IMSS para seleccionados del XLVII ENARM en el periodo de Pre-Asignación directa por la DGCES- CIFRHS, deberás tener en cuenta lo siguiente:

- Una vez que la DGCES - CIFRHS nos envíe la base de datos de los médicos Pre-Asignados.
- Deberás consultar en la página de internet de la Coordinación de Educación en Salud <https://edumed.imss.gob.mx/convocatorias.html> los requisitos para el registro en línea al Periodo de Pre-Asignación Directa
- Tener tus documentos escaneados en el formato, tamaño y resolución solicitada como se muestra a continuación:

| PARTICIPANTE       | TIPO DE DOCUMENTO                                                                                                                   | TIPO DE IMAGEN                     | RESOLUCIÓN                  | TAMAÑO MÁXIMO | FORMATO | NOMBRE              |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------|---------------|---------|---------------------|
| MEXICANO           | Identificación oficial INE anverso                                                                                                  | Color o blanco y negro ambas caras | 300x300 píxeles por pulgada | 400 KB        | JPG     | IDENTIFICACION1     |
| MEXICANO           | Identificación oficial INE reverso                                                                                                  |                                    |                             |               |         | IDENTIFICACION2     |
| TODOS              | Acta de nacimiento                                                                                                                  |                                    |                             |               |         | ACTADENACIMIENTO    |
| MEXICANO           | CURP (digital) solo para aspirantes nacionales                                                                                      |                                    |                             |               |         | CURP                |
| TODOS              | Título anverso o Acta de aprobación de examen                                                                                       |                                    |                             |               |         | TITULO1             |
| TODOS              | Título reverso o Carta compromiso de título en trámite                                                                              |                                    |                             |               |         | TITULO2             |
| TODOS              | Cédula profesional (anverso y reverso) o carta compromiso de cédula en trámite                                                      |                                    |                             |               |         | CEDULA              |
| TODOS              | Certificado de calificaciones                                                                                                       |                                    |                             |               |         | CERTIFICADO         |
| TODOS              | Constancia de internado médico de pregrado                                                                                          |                                    |                             |               |         | INTERNADO           |
| TODOS              | Constancia de servicio social o carta de no exigibilidad de servicio social                                                         |                                    |                             |               |         | SERVICIOSOCIAL      |
| TODOS              | Constancia de seleccionado en el XLVII ENARM                                                                                        |                                    |                             |               |         | ENARM               |
| TRABAJADOR IMSS    | Propuesta para ocupación de plaza vacante (exclusivo trabajador IMSS)                                                               |                                    |                             |               |         | BT09                |
| TRABAJADOR IMSS    | Último tarjetón de pago. (exclusivo trabajador IMSS)                                                                                |                                    |                             |               |         | TARJETONDEPAGO      |
| HIJO DE TRABAJADOR | Último tarjetón de pago DEL PADRE TRABAJADOR IMSS (Son válidos de trabajador activo IMSS, jubilado vivo IMSS, pensionado vivo IMSS) |                                    |                             |               |         | TARJETONPADRE       |
| EXTRANJERO         | Constancia de solvencia económica                                                                                                   |                                    |                             |               |         | SOLVENCIA           |
| EXTRANJERO         | Documento migratorio                                                                                                                | Color                              | 200x200 píxeles             | 200 KB        | JPG     | DOCUMENTOMIGRATORIO |

- Los exámenes físico-médicos y psicométrico se realizarán exclusivamente en el OOAD de la sede académica asignada.
- El trámite es gratuito y debe realizarse directamente por el interesado (no se aceptan cartas poder ni cartas notariadas)
- En caso de tener alguna duda o aclaración, deberán llamar al teléfono 56276900 extensión:
  - 21184, 21195, 21197 y 22908 de lunes a viernes de 08:00 a 16:00 horas
  - 21196 y 21183 de lunes a viernes de 09:00 a 17:00 horas