



**AVISO DE PRIVACIDAD  
DEL EXAMEN NACIONAL PARA ASPIRANTES A RESIDENCIAS MÉDICAS (ENARM) Y  
ASIGNACIÓN DE CAMPOS CLÍNICOS DE LAS Y LOS MÉDICOS SELECCIONADOS**

La Secretaría de Salud, a través de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud, con domicilio en Avenida Marina Nacional, número 60, Torre B, 8° piso, Colonia Tacuba, Demarcación Territorial Miguel Hidalgo, Código Postal 11410 en la Ciudad de México, es la responsable del tratamiento de los datos personales que proporcione, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y demás normatividad aplicable.

**¿Qué datos personales se recaban y con qué finalidad?**

Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo las acciones relacionadas con su participación en la aplicación del Examen Nacional para Aspirantes a Residencias Médicas y la selección de las y los médicos en el mismo, así como su asignación y egreso en las instituciones de salud que integran el Sistema Nacional de Residencias Médicas.

Para la finalidad antes señalada se recaban los siguientes datos personales:

- I. Para aspirantes con categoría mexicana:* nombre(s); apellido paterno; apellido materno; fecha de nacimiento; género; Clave Única de Registro de Población (CURP); entidad federativa de nacimiento; correo electrónico; país de nacionalidad; estado civil; municipio o alcaldía de residencia; entidad federativa de residencia; firma autógrafa y fotografía digitalizada.
- II. Para aspirantes con categoría extranjera:* nombre(s); apellido paterno; apellido materno; fecha de nacimiento; género; número de pasaporte; correo electrónico; país de nacionalidad; estado civil; municipio o alcaldía de residencia; entidad federativa de residencia; firma autógrafa, y fotografía digitalizada.
- III. Para aspirantes con categoría mexicana y extranjera:* De la Institución Educativa donde realizó su licenciatura: ubicación (México o en el extranjero), Pública o Privada, nombre, país, año de ingreso, año de egreso; número de cuenta o matrícula o equivalente, promedio general. Documento que compruebe su formación profesional digitales o electrónicos. Cédula profesional ambos lados o título profesional ambos lados o acta de



aprobación de examen profesional u oficio ex profeso o equivalente mediante el cual se indique que el aspirante se encuentra en proceso de titulación. De la institución donde realizó el internado de pregrado y servicio social. Nombre, entidad federativa, si ha realizado actividades de docencia y de investigación, si ha publicado trabajos en revistas científicas, si ha estado becado durante sus estudios; si ha realizado alguna actividad laboral durante sus estudios; actividad que realiza en la actualidad; actividad que realiza en su tiempo libre; transporte que utiliza frecuentemente; si tiene empleo remunerado; rango de remuneración; ingreso familiar mensual y máxima escolaridad de padre y madre.

Se informa que no se recabarán datos personales sensibles.

### **Fundamento para el tratamiento de datos personales**

El tratamiento de sus datos personales se realiza con fundamento en: artículo 4o. Constitucional, artículos 1, 2 fracción VII, 3 fracciones VIII y XXVIII, 6 fracción VI, 7 fracciones XI y XII, 89, 90 fracción 1, 91 fracción 11, 92, 94 y 95 de la Ley General de Salud; PRIMERO, TERCERO fracciones III, IV, V, VIII, IX, XV y XVIII, SEXTO y SÉPTIMO del Acuerdo por el que se crea la Comisión Interinstitucional para la Formación de Recursos Humanos para la Salud; 1, 19 fracción V, 20 y 21 apartado del Comité de Posgrado y Educación Continua, fracciones I, III y IV del Reglamento Interior de la Comisión Interinstitucional para la Formación de Recursos Humanos para la Salud; 19 fracción XXIII y XXIV del Reglamento Interior de la Secretaría de Salud y los numerales 6, 6.1. y 6.1.1. de la Norma Oficial Mexicana NOM-001-SSA-2023, Educación en salud. Para la organización y funcionamiento de residencias médicas en establecimientos para la atención médica.

### **Transferencia de datos personales**

Se podrán transferir sus datos personales a las instituciones de salud que integran el Sistema Nacional de Residencias Médicas que participan en el proceso sectorial de asignación de campos clínicos con la finalidad de realizar el registro y adscripción de los médicos seleccionados. No se realizarán transferencias adicionales, salvo aquéllas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, en ejercicio de sus atribuciones y que estén debidamente fundados y motivados.

Los datos personales podrán ser proporcionados a terceros en apego a lo señalado en el artículo 64 fracción II de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados.





## ¿Dónde se pueden ejercer los derechos de Acceso, Corrección/Rectificación, Cancelación u Oposición de datos personales (Derechos ARCO)?

De conformidad con lo dispuesto en los artículos 42 a 50 de la Ley General, usted como titular de los datos podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación (en adelante Derechos ARCO), para lo cual deberá presentar su solicitud de manera personal o por medio de representante, ante la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Salud, para lo cual se proporcionan los siguientes datos de contacto: Responsable de la atención y operación de la Unidad: Lic. Héctor Aarón Borja Ruiz, Domicilio: Avenida Marina Nacional, número 60, Planta Baja, Colonia Tacuba, Demarcación Territorial Miguel Hidalgo, Código Postal 11410, Ciudad de México.

Correo electrónico [unidaddeenlace@salud.gob.mx](mailto:unidaddeenlace@salud.gob.mx), número telefónico y extensión: 55 50 62 16 00 extensión 40011 o al Tel-INAÍ 01800835-4324

Si desea información adicional sobre el procedimiento para el ejercicio de estos derechos puede acudir a la Unidad de Transparencia, enviar un correo electrónico a la dirección antes señalada, comunicarse al Tel-INAÍ 01800835-4324 o consultar el siguiente documento: [https://home.inai.org.mx/?page\\_id=3374](https://home.inai.org.mx/?page_id=3374) o bien través de la Plataforma Nacional de Transparencia <http://www.plataformadetransparencia.org.mx>

## ¿Cómo puedo conocer los cambios en este aviso de privacidad?

El presente aviso de privacidad puede ser objeto de modificaciones, cambios o actualizaciones derivadas de nuevos requerimientos legales o por otras causas. Nos comprometemos a mantenerlo informado sobre los cambios que pueda sufrir el presente aviso de privacidad, a través de la página de internet de la Comisión Interinstitucional para la Formación de Recursos Humanos (CIFRHS) <http://www.cifrhs.salud.gob.mx/> o bien de manera presencial en la Dirección General de Calidad y Educación en Salud, con domicilio en Avenida Marina Nacional, número 60, 8º piso, Colonia Tacuba, Demarcación Territorial Miguel Hidalgo, Código Postal 11410 en la Ciudad de México, de lunes a viernes de 9:00 a 15:00 horas.

**Fecha de elaboración:** 29 de enero de 2024

**Fecha de actualización:** 31 de marzo de 2025

