

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA PARA ESPECIALIDAD EN OFTALMOLOGÍA 2027-2030

1. Constancia de Selección a la SEDE hospitalaria por parte de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud (DGCEs)/ CEFRES, basado en su resultado del 50° ENARM 2026.

2. Solicitud institucional para plaza de especialidad y datos personales

<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSejzYSddqAl5M9PpuVRalG7ceuQmlq6zCaZmJGKhO1-05VJNg/viewform?usp=header>

3. Currículum vitae (sin anexar constancias).

4. Fotografía reciente, a color, fondo blanco, sin filtros, en alta resolución (formato frontal, mujeres blusa y bata, hombres camisa, corbata y bata (no selfie). Tamaño infantil.

5. Carta de exposición de motivos por el que desea ingresar a APEC (máximo una cuartilla), dirigida a Subdirección de Enseñanza Dra. Luz Patricia Navarro López.

6. Acta de nacimiento.

7. Identificación oficial vigente (INE o pasaporte).

8. CURP y RFC. (Solo Médicos Mexicanos)

9. Copia Digital del Título Universitario de Medicina de una universidad registrada en el **World Directory of Medical Schools**. En caso de no tenerlo, entregar carta que se encuentra en trámite, y compromiso a entregarlo a más tardar en un año.

10. Comprobante de calificaciones con promedio general que emite la Universidad de procedencia.

11. Cédula profesional de Medicina (aspirantes Mexicanos), en caso de no contar con ella, entregar carta que se encuentra en trámite, y compromiso a entregarlo a más tardar en un año.

12. Certificado de salud, anexar grupo sanguíneo, alergias y vacunación (de institución pública o privada) reciente y detallado.

13. Médicos extranjeros: visa de residencia temporal o Estudiante, emitida por el Instituto Nacional de Migración (INM).

14. Constancia de BLS

15. Constancia de nivel de inglés.

CONSTANCIA DE NIVEL DE INGLES

16. Comprobante de pago de cuota de recuperación por \$ 2,000.00 MX (no reembolsable).

DATOS DEL PAGO



Asociación para Evitar
la Ceguera en México I.A.P.
HOSPITAL "DR. LUIS SÁNCHEZ BULNES"

17. El aviso de privacidad se deberá enviar firmado

AVISO DE PRIVACIDAD

Toda la documentación deberá enviarse en formato PDF, perfectamente legible a aspirantes.residencia@apec.com.mx

DATOS:

Dirección: Vicente García Torres #46, San Lucas Coyoacán. CP: 04030. Alcaldía Coyoacán.

Teléfono: 55 10841400 ext 1234

Horario de atención: De lunes a viernes de 7am a 16:00pm.

Persona de contacto: Lic. Marilú Martínez
Lic. Renata Sánchez Huerta.

NOTA: Convocatoria Oficial, se publicará en la página oficial del hospital APEC: www.apec.org.mx, el día 05 de septiembre.



Asociación para Evitar
la Ceguera en México I.A.P.
HOSPITAL "DR. LUIS SÁNCHEZ BULNES"

SUBDIRECCIÓN DE ENSEÑANZA