

FACULTAD MEXICANA DE MEDICINA  
 JEFATURA DE POSGRADO  
 INSCRIPCIONES CICLO 2023 – 2024  
 MODALIDAD PRESENCIAL

REQUISITOS PARA TRAMITE DE ADMISIÓN A LOS CURSOS DE ALTA ESPECIALIDAD

**FECHA DE RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS:**

**DE ENERO A FEBRERO**

**HORARIO RECEPCIÓN DOCUMENTOS: 08:30 – 13:30 HORAS**

LE PEDIMOS LEA CUIDADOSAMENTE LAS INSTRUCCIONES

**LOS DOCUMENTOS DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DEBERAN ESTAR CONTENIDOS EN UN USB, Y DEBERAN CUMPLIR “ESTRICTAMENTE” CON LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS PARA SER REVISADOS Y RECIBIDOS**

**Requisitos que deben cumplir los documentos:**

- ❖ **ESCANEAR EL DOCUMENTO ORIGINAL.**
- ❖ **ESTAR ESCANEADOS EN FORMATO PDF, A COLOR.**
- ❖ **DEBEN SER LEGIBLES, (SIN RAYAS, SIN SOMBRAS, ETC.)**
- ❖ **UN PDF POR CADA DOCUMENTO.**
- ❖ **DEBEN APARECER EN EL USB CON EL NÚMERO Y EL NOMBRE CORRESPONDIENTE AL DOCUMENTO DESCRITO A CONTINUACIÓN (NO INCLUIR EN EL TÍTULO DEL DOCUMENTO LO QUE VIENE ENTRE PARÉNTESIS)**

**LISTADO DE DOCUMENTOS:**

1. **Carta de aceptación** (de la jefatura de enseñanza del hospital donde eligió cursar la especialidad, dirigida al jefe de posgrado Dr. Ricardo Secín Diep)
2. **Carta motivos** (firmada y dirigida a la directora de la facultad Dra. María Guadalupe Castro Martínez, con copia al jefe de posgrado Dr. Ricardo Secín Diep).
3. **Acta de nacimiento original**, (no mayor a 6 meses, digitalizada)
4. **Identificación oficial** (con fotografía vigente por ambos lados.)
5. **CURP** (actualizado de la página de RENAPO.)
6. **Título de Especialidad** (escaneado por ambos lados.)
7. **Cédula de Especialidad** (escaneado por ambos lados.)
8. **Certificado de Consejo de especialidad vigente.** (escaneado por ambos lados.)
9. **Carta Compromiso.** (En caso de NO CONTAR con TÍTULO, CÉDULA O CERTIFICADO DE CONSEJO, presentar constancia en original expedida por la Institución correspondiente de que está en trámite con FECHA DE ENTREGA. En caso de tratarse solamente del certificado de consejo deberá entregar evidencia de su inscripción ante el consejo, pago y fecha del examen).

FACULTAD MEXICANA DE MEDICINA  
JEFATURA DE POSGRADO  
INSCRIPCIONES CICLO 2023 – 2024  
MODALIDAD PRESENCIAL

10. **Constancia médica de buena salud** (o en su caso, el diagnóstico de la enfermedad que padezca, firmada y de fecha diciembre 2022 a febrero 2023, anteriores no se recibirán).
11. **Fotografía** (tamaño infantil blanco y negro papel mate, de frente, fondo blanco, rostro serio, no selfie)
12. **Currículum Vitae** (documentado con fotografía infantil blanco y negro papel mate, de frente, fondo blanco, rostro serio, no selfie, en la carátula).
13. **Ficha de identificación** (llenada y firmada. ANEXO 1).
14. **Formato Información Relevante “No Validez”** (ANEXO 2)
15. **Lista de cotejo** (marcando con una X en los recuadros blancos los documentos que nos envía y firmarla. ANEXO 3)

**ALUMNOS EXTRANJEROS:**

1. **Carta de aceptación** (de la jefatura de enseñanza del hospital donde eligió cursar la Especialidad, dirigida al jefe de posgrado Dr. Ricardo Secín Diep)
2. **Carta motivos.** (firmada y dirigida a la directora de la facultad Dra. María Guadalupe Castro Martínez, con copia al jefe de posgrado Dr. Ricardo Secín Diep).
3. **Acta de nacimiento** (apostillada, original)
4. **Identificación oficial** (vigente con fotografía por ambos lados.)
5. **Documento migratorio** (vigente)
6. En caso de no contar con el documento migratorio vigente, deberá enviar el comprobante de que está realizando el trámite
7. **Revalidación de estudios** (ante la Secretaría de Educación Pública)
8. **Título de especialista** (apostillado por ambos lados)
9. **Carta compromiso** (En caso de NO CONTAR con TÍTULO, presentar constancia en original expedida por su universidad de que está en trámite, con FECHA DE ENTREGA del título).
10. **Fotografía** (tamaño infantil blanco y negro papel mate, de frente, fondo blanco, rostro serio, no selfie)
11. **Constancia médica de buena salud** (o en su caso, el diagnóstico de la enfermedad que padezca, firmada y de fecha diciembre 2022 a febrero 2023, anteriores no se recibirán).
12. **Currículum Vitae** (documentado con fotografía infantil blanco y negro papel mate, de frente, fondo blanco, rostro serio, no selfie, en la carátula).
13. **Ficha de identificación** (llenada y firmada. ANEXO 1).
14. **Formato Información Relevante “No Validez”** (ANEXO 2)
15. **Lista de cotejo** (marcando con una X en los recuadros blancos los documentos que nos envía y firmarla. ANEXO 3)

**Unidad San Fernando**

Av. De Las Fuentes 17, Col. Tlalpan, Alc. Tlalpan,  
Ciudad de México. CP 14000 | 800 LA SALLE (5272 553)  
(52) 55 5278 9500 [lasalle.mx](http://lasalle.mx)

FACULTAD MEXICANA DE MEDICINA  
JEFATURA DE POSGRADO  
INSCRIPCIONES CICLO 2023 – 2024  
MODALIDAD PRESENCIAL

**A. SEGUNDO TRÁMITE PARA EL ALUMNO DE NUEVO INGRESO A LA ESPECIALIDAD**

La Jefatura de Posgrado:

1. Verifica que la documentación esté completa y correcta. O en su defecto hacer las correcciones pertinentes.
2. Ya cumplidos los requisitos se envían firma a las autoridades correspondientes.

Una vez autorizados:

1. La Jefatura de Posgrado enviará su expediente en.zip, para descargar.
2. Deberá entregar su carta de aceptación de la Facultad Mexicana de Medicina a la Jefatura de Enseñanza de la sede del Curso correspondiente.
3. El alumno se registra en plataforma de la Universidad La Salle México: <http://portal.ulsal.edu.mx/cobroExternos/> para realizar los pagos.
4. El alumno tendrá 72 horas para enviar su recibo de pago a la señorita Angélica Acosta mail: [angelica.acosta@lasalle.mx](mailto:angelica.acosta@lasalle.mx).

*ES IMPORTANTE QUE TOMES EN CUENTA QUE DEBE COMPLETAR AL 100% EL PROCESO PARA QUE QUEDA FORMALMENTE INSCRITO EN LA FACULTAD MEXICANA DE MEDICINA UNIVERSIDAD LA SALLE.*

**NO HABRÁ PRÓRROGAS.**

**NO ESTÁ AUTORIZADO EL INGRESO DE ALUMNOS QUE HAYAN INICIADO LA ESPECIALIDAD MÉDICA EN OTRA INSTITUCIÓN**

**Dr. Ricardo Secín Diep**  
Jefe de Posgrado

Tel: 52789500 ext.2813  
[ricardo.secin@lasalle.mx](mailto:ricardo.secin@lasalle.mx)

**Unidad San Fernando**

Av. De Las Fuentes 17, Col. Tlalpan, Alc. Tlalpan,  
Ciudad de México. CP 14000 | 800 LA SALLE (5272 553)  
(52) 55 5278 9500 [lasalle.mx](http://lasalle.mx)