

Formulario 2: Profesionales Médicos

(CIRCULAR DGRRHH N°19/2017_Requisitos de Contratación)

Elaborado: 18/05/2020; Modificado: 04/04/2023

Asunción,de.....de 202.....

Señor

Dr. JOSE LUIS MOLINAS, Director General
Instituto Nacional de Salud
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social
Asunción, Paraguay

Quien suscribe: _____, con

Cédula de Identidad N° _____, solicita **CONSTANCIA/S**, según corresponda:

A. **MEDICOS QUE REALIZARON RESIDENCIAS MEDICAS POR LA CONAREM, Y ESTAN OBLIGADOS A LA PASANTIA DE ESPECIALISTAS**

A. CONSTANCIA DE HABER INGRESADO POR LA CONAREM:	Marcar la cantidad solicitada:	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Anexar:				
<input type="checkbox"/> Fotocopia simple (legible) de CEDULA DE IDENTIDAD				
<input type="checkbox"/> Fotocopia simple del Certificado de Culminación Residencia Médica, emitida por la Unidad Formadora				

B. **MEDICOS QUE REALIZARON RESIDENCIAS MEDICAS POR LA CONAREM, PERO NO ESTAN OBLIGADOS A LA PASANTIA DE ESPECIALISTAS**

B.1. CONSTANCIA DE HABER INGRESADO POR LA CONAREM:	Marcar la cantidad solicitada:	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
B.2. CONSTANCIA DE NO ESTAR OBLIGADO A REALIZAR LA PASANTIA DE ESPECIALISTAS	Marcar la cantidad solicitada:	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Anexar:				
<input type="checkbox"/> Fotocopia simple (legible) de CEDULA DE IDENTIDAD				
<input type="checkbox"/> Fotocopia simple del Certificado de Culminación de Residencia Médica, emitida por la Unidad Formadora , especificando año de inicio y de culminación. Para la constancia de no estar obligado a la pasantía de sub especialidad debe presentar 1 copia de la constancia de la residencia troncal y 1 copia de la constancia de la residencia de la subespecialidad.				

C. **MEDICOS QUE NO REALIZARON RESIDENCIAS MEDICAS POR LA CONAREM**

C.1. CONSTANCIA DE NO ESTAR REGISTRADO EN LA BASE DE DATOS DE LA CONAREM	Marcar la cantidad solicitada:	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
C.2. CONSTANCIA DE NO ESTAR OBLIGADO A REALIZAR LA PASANTIA DE ESPECIALISTAS	Marcar la cantidad solicitada:	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Anexar:				
<input type="checkbox"/> Fotocopia simple (legible) de CEDULA DE IDENTIDAD				
<input type="checkbox"/> Fotocopia simple de REGISTRO PROFESIONAL vigente				

Arancel de cada constancia: 30.000gs.

Observación:
1. <u>El formulario puede ser remitido:</u> a. Al correo: mesadeentrada@ins.gov.py o; b. De forma presencial , en el Instituto Nacional de Salud. En ambos casos, se deben anexar todos los requisitos documentales, para el proceso respectivo.
2. <u>Plazo mínimo de entrega de la/s constancia/s:</u> 08 (ocho) días, a partir de la Mesa de Entrada.
3. <u>El plazo máximo para retirar la/s constancia/s,</u> será de 90 (noventa) días corridos , a ser contados a partir del ingreso de la solicitud por Mesa de Entrada del INS (SIMESE). Cumplido el plazo máximo de 90 (noventa) días corridos, se deberá volver a ingresar una nueva solicitud de constancia.

Firma del solicitante: _____ Teléfono/s: _____

