



FORMATO A
FORMULARIO DE POSTULACIÓN AL CONCURSO DE INGRESO A LA RESIDENCIA MÉDICA
EN ESPECIALIDADES TRONCALES Y/O PRIMARIAS-CONAREM 2025
(El presente formulario posee carácter de Declaración Jurada)

SEÑORES
MIEMBROS DE LA COMISIÓN DE SELECCIÓN
CONCURSO DE ACCESO A LAS RESIDENCIAS MÉDICAS 2025

Presente

El/la que suscribe (NOMBRE COMPLETO) _____, con Cédula de Identidad N° _____, tiene el agrado de dirigirse a los Señores Miembros de la Comisión de Selección del Concurso de ingreso a la Residencia Médica de ESPECIALIDADES PRIMARIAS O TRONCALES DE LA CONAREM, con el objeto de presentar la postulación a la vacancia del cargo de Médico Residente de ESPECIALIDADES PRIMARIAS O TRONCALES, declarando los siguientes datos:

DECLARACIÓN DE VÍNCULO LABORAL (PÚBLICO Y/O PRIVADO)

Cantidad de Vínculo/s Laboral/es
Nombre de la entidad en la cual/es trabaja
Especialidades de su preferencia (Citar tres, en orden de preferencia)
1°
2°
3°
¿Participó de exámenes anteriores de la CONAREM?
SI Año: ☐ NO ☐

DECLARO EXPRESAMENTE

- Que he leído el Reglamento de Concurso, los perfiles y las matrices del presente llamado a Concurso y estoy conforme con lo establecido en las mismas y comprometido a ajustarme a ellas.
- Que no cuento con inhabilitación alguna para el ingreso a la Función Pública, de conformidad a las disposiciones contenidas en el Capítulo II de la Ley 1626/00 “De la Función Pública”.
- Que toda documentación e información proporcionadas en el presente formulario son veraces y auténticas.
- Que conozco el Reglamento vigente de las Residencias Médicas de la CONAREM, y asumo el compromiso de acatarlo fielmente como así también todas las disposiciones internas y reglamentos de la UNIDAD FORMADORA seleccionada.
- Que estoy en conocimiento de que el Residente de especialidades troncales o primarias no puede ejercer ninguna actividad profesional fuera de su Programa de Residencia Médica y se comprometo a acatar dicha disposición en el caso de acceder a una vacancia en el presente concurso
- Que autorizo mediante la presente, que cualquier persona natural o jurídica, suministre a la Comisión de Selección toda la información que consideren necesaria para confirmar la veracidad de lo declarado en la presente. Me doy por notificado de que la Comisión de Selección, en caso de comprobarse cualquier falta a la verdad en la información que presento, me excluirá del presente proceso de selección.
- Que los datos proporcionados podrán ser utilizados por la CONAREM, según lo requiera, para la elaboración de informes y evaluaciones de los diferentes instrumentos implementados en las Residencias.

Firma del Postulante _____ Fecha: _____

