

BASES DE HABILITACIÓN CUPO AUTOFINANCIADO 2024

REQUISITOS:

1. **Completar Formulario de Postulación.** (<https://forms.office.com/r/jkyWPUrKmf>)



2. **Evaluación Psicológica**

Pueden realizar la evaluación psicológica con cualquiera de los profesionales que se indican:

- **Psicólogo Fernando Ibaceta Watson**, fono: +56 9 97293208, correo: fernandoibaceta@vtr.net
- **Psicólogo Álvaro Anza Valenzuela**, fono +56 9 63344730, correo: alvaro.anza@aydpsicologos.cl

3. **Edad preferente menor de 35 años.** Adjuntar certificado de nacimiento original actualizado o fotocopia de carnet de Identidad, certificada ante notario.
4. **Título de Médico Cirujano de alguna universidad nacional o extranjera.** Si es médico nacional con estudios en el extranjero, deberá traer documentos de revalidación. Si es médico extranjero deberá tener todos sus documentos legalizados en Chile y dar todos los antecedentes para verificar la autenticidad de los certificados. **Calificación Médica Nacional.**
5. **Certificado de EXAMEN UNICO NACIONAL DE CONOCIMIENTOS MEDICOS (EUNACOM).**
6. **Los postulantes de otras promociones deberán adjuntar certificados de experiencia laboral** con nombre y teléfono de último empleador para corroborar antecedentes si fuese necesario. Quienes se hayan desempeñado en el Sector Público deberán presentar Certificado de su última Calificación y hoja de Servicios.

7. **Trabajos científicos**
8. **Participación en programas de ayudante estudiante**
9. **Participación en docencia Universitaria**
10. **Asistencia a cursos y congresos**
11. **Actividades de perfeccionamiento**
12. **Solicitud fundamentada de su ingreso al Programa.** Carta dirigida al director(a) del programa, indicando los motivos de su ingreso al programa.
13. **Carta(s) de recomendación.**
14. **Curriculum Vitae simple.**
15. **Copia de póliza de Responsabilidad Civil o Seguro FALMED (vigente).**
16. **Certificado de vacunación contra Hepatitis B.** También puede presentar fotografía legible del carnet de vacunación, o en su defecto examen de anticuerpos.
17. **Entrevista Personal con el Comité del Programa.** (Se confirmará la entrevista luego de recibir la documentación solicitada y el informe de evaluación psicológica).
18. **Carta de apoyo financiero.** (en caso de contar con institución que lo financie).

TODA LA DOCUMENTACIÓN SOLICITADA DEBE SER ENVIADA EN FORMATO PDF, EN UN SOLO ARCHIVO, AL CORREO sec.esp.medicas@uantof.cl con copia daniela.aqueveque@uantof.cl

- La evaluación psicológica debe ser coordinada por cada postulante, directamente con el Psicólogo indicado en el punto 2.

CALENDARIO HABILITACIÓN CUPOS AUTOFINANCIADO 2024

Publicación	Recepción de antecedentes	Evaluación Psicológica **	Fecha de Entrevista	Entrega de Resultados	Inicio del programa
--------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------	------------------------------	----------------------------



14/05/2024	Hasta el 20/05/2024	Hasta el 22/05/2024	23/05/2024 24/05/2024	27/05/2024	03/06/2024
------------	------------------------	------------------------	--------------------------	------------	------------

****Evaluación psicológica con Psicólogo indicado en las bases**