

REQUISITOS PARA EL TRÁMITE DEL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD 2019

| CHECK | N° | REQUISITOS |
|-------|----|---|
| | 1 | Solicitud valorada dirigida al Decano, emitida por la Of. Tesorería según modelo. |
| | 2 | <p>Cuatro (04) fotografías.</p> <p>Con las siguientes características:</p> <ul style="list-style-type: none"> ° Tamaño personalizado de 3.5 cm. de ancho x 4.5 cm de alto. ° Fotografía de estudio. ° Material mate. ° Fondo blanco. ° Sin gafas. <p>Caballeros: con terno negro, camisa blanca con corbata.</p> <p>Damas: con saco de vestir negro, blusa blanca sin estampados, si usa accesorios (aretes o collares, éstos deben ser pequeños). Si tuvieran el cabello largo, éste no debe cubrir rasgos fisonómicos, cara ni hombros.</p> <p>° Colocar apellidos y nombres al reverso, escrito con tinta seca.</p> |
| | 3 | <p>Formato de declaración jurada simple de veracidad de datos consignados para el trámite:</p> <p>a. Llenado con letra imprenta en mayúscula, firma y huella digital del alumno (los datos consignados deben coincidir con el DNI, Pasaporte o carne de extranjería).</p> <p>b. Datos de la persona responsable que recibe el expediente. (anexo 01)</p> |
| | 4 | Pago por derecho de carpeta. |
| | 5 | Fotocopia del recibo de pago por derecho de Título de Segunda Especialidad y visado por el jefe del área de tesorería de la Facultad. |
| | 6 | Certificado de estudios original de la Segunda Especialidad, emitido por la Of. Registros Académicos de la FMH-USMP. |
| | 7 | <p>Para Especialidad: Fotocopia del Título Profesional de Médico Cirujano legalizado por el Secretario General de la Universidad de Origen*</p> <p>Para Sub Especialidad: Fotocopia del Título Profesional de Médico Cirujano legalizado por el Secretario General de la Universidad de Origen y de la primera especialidad, legalizado por el Secretario General de la Universidad de Origen*</p> |
| | 8 | <p>Constancia de Inscripción en el Registro Nacional de Grados y Títulos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Para especialidad: Título Profesional de Médico Cirujano registrado en SUNEDU. - Para sub especialidad: Título Profesional de Médico Cirujano y de la primera Especialidad registrado en SUNEDU. |
| | 9 | <p>Constancia de Matrícula del primer semestre de la Segunda Especialidad, emitido por la Of. De Registros Académicos.</p> <p>NOTA: La SUNEDU exige el cumplimiento de los 365 días por año de formación, contabilizado desde la fecha de matrícula.</p> |
| | 10 | Constancia de Egreso de la Segunda Especialidad, emitido por la Of. Registros Académicos. |
| | 11 | Constancia de Tesorería, emitido por la Of. Tesorería.* |
| | 12 | Constancia de Biblioteca, emitido por la Biblioteca.* |
| | 13 | Constancia de Aprobación del Proyecto de Investigación firmada por el director de Posgrado. |
| | 14 | Declaración jurada simple de no plagio del proyecto de Investigación (firma y huella digital del interesado) |
| | 15 | Informe y resultado de turnitin del proyecto de investigación con un porcentaje menor igual al 15%, emitido por la Biblioteca de la FMH-USMP. |
| | 16 | Carta de aprobación de corrección de estilo del proyecto de investigación. |
| | 17 | Código URL del proyecto de investigación, emitido por Biblioteca. |
| | 18 | <p>Fotocopia del DNI, Carnet de Extranjería o pasaporte legalizada por notario público:</p> <p>Con las siguientes características:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ampliado a mitad de hoja. - A color. - Legible. <p>Nota.- Si el nombre y/o apellido lleva acento y no es visible en la fotocopia legalizada, tendrá que adjuntar el Certificado de Inscripción emitido por RENIEC.</p> |
| | 19 | Ficha de Graduados (Actualización de datos) , (anexo 6) |
| | 20 | Presentar un CD que contenga el proyecto de investigación en formato word y pdf guardado de la siguiente manera: T019_numero DNI_S |
| | 21 | <p>Adjuntar un CD con el escaneo de los siguientes documentos y guardados de la siguiente manera:</p> <ul style="list-style-type: none"> - DNI legalizado: guardarlo con número del mismo. (PDF) - Constancia de Matrícula: CM019_numero DNI_S (PDF) - Constancia de Egreso: CE019_numero DNI_S (PDF) - Título: <ul style="list-style-type: none"> Para especialidad: Título de Médico Cirujano legalizado por el secretario de su universidad de procedencia. Para sub-especialidad: Título de Médico Cirujano y de Especialidad legalizado por el secretario de su universidad de procedencia. U019_numero DNI_S (escaneado por ambas caras, en un solo archivo) (PDF) - Foto: F019_numero DNI_S (JPG, resolución 300ppp) |

* Validez de 90 días.