



INSTITUTO NACIONAL  
DE CIENCIAS MEDICAS  
Y NUTRICION  
SALVADOR ZUBIRAN

## CONVOCATORIA 2019- 2020 PARA SERVICIO SOCIAL DE MÉDICO GENERAL EN LA DIRECCIÓN GENERAL

**Responsables:** Dra. Nayelli Cointa Flores García  
**Director General:** Dr. David Kershenobich Stalnikowitz

### REQUISITOS

- Ser pasante de la Licenciatura de Médico Cirujano
- Promedio mínimo de 8.5
- Conocimientos del idioma inglés (comprensión de lectura)
- Enviar por correo electrónico los siguientes documentos ([al correo electrónico: david.kershenobichs@incmsz.mx](#)), en formato de Word (.doc) o Acrobat (.pdf):
  - a) Formato de datos generales (ANEXO)
  - b) Currículum vitae simple
  - c) Carta de motivos
  - d) Historial académico: Calificaciones de las materias cursadas durante la carrera y promedio general obtenido (Escanear documento oficial).
  - e) Dos cartas de recomendación de profesores que hayan tenido relación con su formación académica en medicina.
  - f) En caso de pertenecer a una Universidad fuera de la Ciudad de México: Carta de no inconveniente por parte de la Universidad para realizar Servicio Social fuera de la entidad (investigar con la Universidad el trámite de Servicio Social).

### PROCESO DE SELECCIÓN

Entrevista y evaluación integral.

Fecha: del 8 de julio al 22 de julio 2019

Horario: 9:30 am – 3:00 pm en Dirección General

## **DURACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL**

12 meses (más una semana de capacitación).

Inicia el 1° agosto de 2019 y concluye el 31 de julio de 2020. Horario: lunes a viernes de 8:00 a 16:00 horas.

## **ACTIVIDADES A REALIZAR**

### ***Asistenciales***

Actividades de apoyo en consulta externa y pase de visita en hospitalización.

### ***Investigación***

Participación en protocolos de investigación clínica referentes al área de Gastroenterología.

### ***Académicas***

Asistencia a sesiones de casos clínicos de Gastroenterología, así como sesiones bibliográficas, seminarios, cursos y congresos de Nutrición y Gastroenterología.

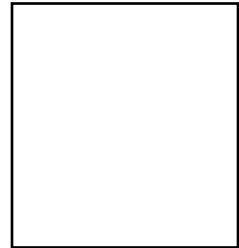
## **ÁREAS DE TRABAJO EN GASTROENTEROLOGÍA**

Cirrosis hepática y sus complicaciones

Trasplante hepático

Infección por virus de hepatitis C

Fotografía



Anexo

**SERVICIO SOCIAL 2019-2020**

FORMATO DE DATOS GENERALES

Nombre (s) y Apellidos	
Teléfono con lada (fijo): Celular:	Mail:
Edad	Estado civil
Lugar de residencia	Universidad
Promedio final o al momento de enviar documentación	