



CONVOCATORIA 2025 PARA SERVICIO SOCIAL EN NUTRICIÓN EN EL DEPARTAMENTO DE ENDOCRINOLOGIA Y METABOLISMO DE LIPIDOS

ACTIVIDADES A REALIZAR

Estas se desarrollan previa capacitación por parte de la institución y bajo supervisión continua de los tutores.

- Asistenciales y de servicio: participación en la atención de pacientes valorados en consulta externa, con *diversas endocrinopatías* (diabetes 1, LADA, diabetes 2, dislipidemias, enfermedades tiroideas y paratiroides, síndrome metabólico, etc.)
- Investigación: participación en protocolos de investigación del Departamento, relacionados con diabetes, síndrome metabólico, nefropatía diabética y crononutrición, entre otros.
- Académicas: presentación de temas de nutrición-endocrinología, discusión de artículos científicos y análisis de casos clínicos

REQUISITOS

Primera fase

- Curriculum Vitae* (no es necesario que agregue constancias por el momento ya que en caso de ser *preseleccionado* se le pedirá que presente fotocopia de las constancias el día de la evaluación).
- Tira de materias o *cardex* con calificaciones de las materias cursadas durante la carrera donde se demuestre promedio general mínimo de 9.0, obtenido a la fecha.
- Carta de exposición de motivos por los cuales desea realizar el servicio social en el Departamento de Endocrinología y Metabolismo.
- Si su documentación es aceptada, se le enviará por correo una *carta de beneplácito* para que solicite su **pre-registro** ante la **Dirección de Enseñanza**, por medio del correo dirección.enseñanza@incmnsz.mx . Para el *pre-registro* deberá cumplir con los requisitos que le sean solicitados por la Dirección de Enseñanza. Este se podrá realizar únicamente en *una* ocasión para un Departamento o servicio dentro del Instituto.



Segunda fase

- e. Enviar copia del correo que haya enviado a la Dirección de Enseñanza en el que solicitó su pre-registro. Es requisito contar con dicho pre-registro por parte de la Dirección de Enseñanza para proseguir en el proceso de selección.
- f. Dos cartas de recomendación en texto “libre”, con firma original de personas familiarizadas con su *desempeño académico*
- g. Carta de presentación de la Escuela o Facultad con firmas originales indicando datos escolares del alumno y promedio general, dirigidas a la M. en C. Griselda X. Brito Córdova
- h. Completar y reenviar el formato adjunto en la presente Convocatoria

Los documentos se deben enviar de manera digital al correo griselda.britoc@incmsz.mx dirigidos a la M. en C. Griselda X. Brito Córdova. No se aceptarán solicitudes con documentación incompleta.

PROCESO DE SELECCIÓN Y FECHAS

- a) Recepción de documentos:** a partir de la publicación de la presente Convocatoria al 31 de marzo del 2025. Recibirá correo de confirmación de que su documentación está completa y debidamente requisitada para continuar en el proceso de selección.
- b) Examen de conocimientos y entrevistas:** 3 y 4 de abril del 2025 a las 9AM de manera presencial en las instalaciones del Instituto.
- c) Resultados de aceptación:** se enviará correo electrónico a los alumnos aceptados a más tardar el 11 de abril del 2025.
- d) Curso de introducción** al servicio social del 14 de julio al 25 de Julio de 2025 (obligatorio).

DURACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL

12 meses. Del 1 de agosto del 2025 al 31 de julio del 2026.

RESPONSABLES

Dr. Francisco J. Gómez Pérez, Jefe del Departamento y M. en C. Griselda X. Brito Córdova, Coordinadora de Nutriología del Departamento de Endocrinología y Metabolismo de Lípidos.

INFORMES

M. en C. Griselda X. Brito Córdova, Coordinadora de Nutriología, griselda.britoc@incmsz.mx
y/o Karla Villa, asistente administrativa en el Departamento de Endocrinología y Metabolismo, num. tel. 55 5487 0900 Ext 2405



FORMATO DE INFORMACION RESUMIDA DEL ALUMNO CANDIDATO A SERVICIO SOCIAL EN EL DEPARTAMENTO DE ENDOCRINOLOGIA Y METABOLISMO DE LIPIDOS

NOMBRE COMPLETO	
UNIVERSIDAD DE PROCEDENCIA	
PROMEDIO	
¿NECESITA TESIS PARA GRADUARSE? (Si/No)	
DOMINIO DEL IDIOMA INGLES (Lectura y comprensión) (%)	
¿Ha proporcionado atención clínico-nutricional a pacientes? (Si/No)	
¿Ha participado en la ejecución de proyectos de investigación? (Si/No)	
¿Radica en la CDMX? (Si/No)	
Correo electrónico y num. de tel. celular	
Cuenta con redes sociales, ¿cuáles?	
¿Tiene otra opción para realizar el servicio, dentro o fuera del Instituto? (Si/No) (Departamento o sede)	
OBSERVACIONES (espacio para ser llenado por el Evaluador)	