

UNIVERSIDAD DE LA REPUBLICA
FACULTAD DE MEDICINA
DEPTO. DE CONCURSOS

Mdeo. 16.03.26
spf.-

LLAMADO A ASPIRANTES

Por Resoluciones adoptadas por el Consejo de Facultad de Medicina de fecha 11.03.26 se llama a **ASPIRANTES** para la **INTEGRACIÓN Y/O AMPLIACIÓN** del Cuadro de Suplentes que se detallan a continuación:

N° 17 No. de Expediente: **151600-000243-26**

SG2HEMA

➤ **Ampliación del Cuadro de Suplentes para la Unidad Académica de Hematología**
(Esc. G, a nivel de Gdo.2),

ATENCIÓN:

SE ESTABLECERÁ POR CADA LLAMADO UNA LISTA DE PRELACIÓN POR EL TÉRMINO DE UN AÑO A PARTIR DE LA HOMOLOGACIÓN.-

PLAZO DE INSCRIPCIÓN:

Desde las 10:00 horas del día: **18 de MARZO de 2026**

Hasta las 23:59 horas del día: **7 de ABRIL de 2026**

REQUISITOS DE INSCRIPCIÓN:

Al momento de la inscripción los interesados deberán presentar los formularios que se detallan a continuación:

1- Solicitud de inscripción, (se descarga del siguiente link:

<https://www.fmed.edu.uy/sites/default/files/concursos/Formulario%20de%20Inscripci%C3%B3n.pdf>

Montevideo, []

Sr. Decano de Facultad de Medicina, Prof. Dr. Arturo Briva

N.º de EXPEDIENTE []

Subito a Ud. ser inscripto en el llamado a: ASPIRANTE / CONCURSO

PROFESIÓN: MÉDICO FISIÓLOGO DENTARIO

de [] cargo/s de []

APELLIDOS: [] NOMBRES: []

C.E. (Nro. y Depto.): [] C.E. (Nro. y Depto.): []

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: []

CIDADANÍA: NATURAL / LEGAL. FECHA DE LA JURA DE LA BANDERA: []

DOMICILIO: [] CELULAR: [] E-MAIL: []

TELÉFONO: []

SI ES ESTUDIANTE: FACULTAD EN LA QUE ESTUDIA: []

FECHA DE INGRESO: [] AÑO QUE CURSA: []

SI ES EGRESADO: FACULTAD DE LA QUE EGRESÓ: []

TÍTULO OBTENIDO: [] FECHA DE GRADUACIÓN: []

REGISTRO DE TÍTULO: [] Nivel: [] (Datos que figuran en sello de Facultad)

EL SU AÑO DE TÍTULO DE ESPECIALISTA: [] REGISTRO DEL TÍTULO (M.S.P.): []

ESPECIALIDAD: []

Autorizo a que toda información referente al cargo al que aspiro, sea a través de correo electrónico. SI NO

Saludo a Ud. FIRMA: []

La presente inscripción se recibe en forma CONDICIONAL, sujeta a verificación de requisitos para cada cargo.
* Se podrá consultar dicha lista sobre el momento del llamado en la página WWW.URUGUAY.UY
* Formulario con valor de inscripción Jurado. Es responsabilidad del interesado mantener los datos actualizados.
(1) Haber otorgado al que aspira y Título del concurso como aparece en el llamado.

2) **Declaración Jurada y Compromiso de cargo** ([click aquí](#)) , Deben completarla en computadora (no manuscrito) y firmarla; luego adjuntar como pdf.

3) **Relación de Méritos**, ([click aquí y seleccionar relación de méritos](#)) , Sólo se considerarán a efectos de su evaluación los méritos incluidos en la relación. Deben completarla en computadora (no manuscrito) y firmarla; luego adjuntar como pdf. La misma tiene carácter de declaración jurada.

4) **ADJUNTAR COMPROBANTES DE LA INFORMACIÓN DECLARADA EN LA RELACIÓN DE MÉRITOS** (certificados de cursos, talleres, congresos, seminarios, jornadas, etc. en un solo PDF).

NOMBRAR LOS ARCHIVOS QUE SE SUBAN DE LA SIGUIENTE FORMA:

- 1 - SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN – APELLIDO
- 2 - DECLARACIÓN JURADA Y COMPROMISO DEL CARGO – APELLIDO
- 3 - RELACIÓN DE MÉRITOS – APELLIDO
- 4 - COMPROBANTES DE LA RELACIÓN DE MÉRITOS

* ES DE SUMA IMPORTANCIA QUE NOMBRE CADA UNO DE LOS ARCHIVOS.

Los formularios a enviar de acuerdo a los requisitos antes mencionados deberán completarlos en computadora (no manuscrito) imprimirlos y firmarlos; una vez firmados escanear y adjuntar como pdf.

Los documentos deberán ser enviados al sistema de Concursos en el siguiente link:
<https://www.concursos.udelar.edu.uy> en la pestaña “posterior a presentar documentación”, adjuntar archivos a un llamado.

LUEGO DE COMPLETAR ESE FORMULARIO RECIBIRÁ UN USUARIO (su dirección de mail) Y UNA CLAVE PARA QUE SUBA Y AGREGUE TODA LA DOCUMENTACIÓN SOLICITADA (VER REQUISITOS)

- Puede demorar en recibir la clave dos o tres días, depende del volumen de trabajo del Departamento.

Todos los documentos deberán ser escaneados conservando la nitidez (legible) y quedando la hoja en posición vertical, permitiendo la lectura de izquierda a derecha.

Los formularios se podrán descargar del siguiente enlace:
<http://www.fmed.edu.uy/concursos/formularios>

NO SE RECIBIRÁN INSCRIPCIONES FUERA DE PLAZO Y HORARIO ESTABLECIDOS BAJO NINGÚN CONCEPTO. SE RECOMIENDA NO ENVIAR LA DOCUMENTACIÓN EL ÚLTIMO DÍA DE INSCRIPCIONES.

IMPORTANTE:

El Consejo de Facultad de Medicina de fecha 4.12.19 Nro. 108, Exp. N° 070011-000814-19, resuelve:

Vistos el informe elevado por la Comisión de Reglamento y la Comisión de Concursos sobre criterios respecto a la presentación de concursantes a llamados interinos, el Consejo resuelve: que a partir de la presente resolución, en los llamados a cargos para la provisión interina no podrán ser designados quienes previamente hayan quedado eliminados en un concurso para la provisión titular de cargos del mismo grado y la misma disciplina. Esta inhibición estará vigente por un período de 2 años luego de finalizado el concurso en el que el interesado resultó eliminado. La presente resolución no es aplicable para la inscripción a llamados titulares.-

IMPORTANTE:

El Consejo de Facultad con fecha 01.09.04, N° 71, exp. 071600-002483-04, resuelve: **disponer un plazo máximo de 60 días para retirar los méritos después de la notificación de la homologación o designación por parte del Consejo de la Facultad de Medicina, eximiendo de toda responsabilidad a la Sección Concursos con posterioridad a dicho plazo.**
