**UNIVERSIDAD DE LA REPUBLICA**
**FACULTAD DE MEDICINA**
**DEPTO. DE CONCURSOS**

Mdeo. 01.09.25
spf.-

## LLAMADO A ASPIRANTES

Por Resolución adoptada por el Consejo de Facultad de Medicina de fecha 27.08.25 se llama a **ASPIRANTES** para la **AMPLIACIÓN** del Cuadro de Suplentes que se detallan a continuación:

N° 6 **No. de Expediente:** **071120-000241-25**

**SG2MEDIC**

- **Cuadro de Médicos Suplentes del Depto. de Emergencia opción Medicina**
  (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 INSCRIPCION:**

Desde las10:00 horas del día: **02 de SETIEMBRE de 2025**
Hasta las 23:59 horas del día: **15 de SETIEMBRE de 2025**

**REQUISITOS DE INSCRIPCION**:
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**

Solicito a Ud. ser inscripto/a en el llamado a: ○ ASPIRANTE / ○ CONCURSO
**PROVISIÓN:** ○ EFECTIVO ○ INTERINO ○ CONTRATO
de cargo/s de:

**APELLIDOS:** **NOMBRES:**
**C.I.** (Nro. y Depto.): **C.C.** (Nro. y Depto.):
**FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO:**
**CIUDADANÍA:** ○ NATURAL / ○ LEGAL **FECHA DE LA JURA DE LA BANDERA:**
**DOMICILIO:** **CÓDIGO POSTAL:**
**TELÉFONO:** **CELULAR:** **E-MAIL:**

**Si es estudiante:**
**FACULTAD EN LA QUE ESTUDIA:**
**FECHA DE INGRESO:** **AÑO QUE CURSA:**
**Si es egresado:**
**FACULTAD DE LA QUE EGRESÓ:**
**TITULO OBTENIDO:** **FECHA DE GRADUACIÓN:**
**REGISTRO DE TÍTULO: Folio** **Nro.** (Datos que figuran en sello de Facultad)

**Si ya obtuvo título de especialista:**
**ESPECIALIDAD:** **REGISTRO DEL TÍTULO (M.S.P.):**

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 datos sobre el expediente del llamado en la página **www.ucm.edu.uy**
* Formulario con valor de Declaración Jurada. Es responsabilidad del interesado mantener los datos actualizados
(1) Poner Grado al que aspira y Título del concurso como asience 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. Nº 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, Nº 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.**

**********