



INSCRIPCIONES

PAEM

Posgrado de Alta Especialidad en Medicina

2024



Facultad de Medicina



FACULTAD DE MEDICINA

Dra. Ana Carolina Sepúlveda Vildósola

Directora

Dra. Gabriela Borrayo Sánchez

Secretaría General

Dra. Ana Elena Limón Rojas

Jefa de la División de Estudios de Posgrado

SECRETARÍA DE SERVICIOS ESCOLARES

Dra. María de los Ángeles Fernández Altuna

Secretaria de Servicios Escolares

Dr. Jesús Christopher Valdez Torres

Jefe de la Unidad de Servicios Escolares de Posgrado

Dr. Diego Gutiérrez Rayón

Jefe de la Unidad de Información, Integración y Análisis de Datos

L.A. José Luis Salas Pérez

Jefe del Departamento de Registro e Inscripciones

Lic. Amilcar Daniel Castillo Rayas

Jefe del Departamento de Revisión de Estudios y Diplomación

David Díaz González

Jefe del Departamento de Control de Documentos y Archivo

Mtro. Jorge Armando Ávila Estrada

Jefe de la Unidad de Innovación y Desarrollo de Sistemas

Ing. María Carina Islas Blanco

Jefa del Departamento de Soporte y Atención de Usuarios

LDG. Ana Laura Pasilla Campos

Jefa del Departamento de Diseño y Elaboración de Documentos

Universidad Nacional Autónoma de México

Abril 2024, Facultad de Medicina

Secretaría de Servicios Escolares



Inscripción a Posgrado de Alta Especialidad en Medicina (PAEM)

Dirigido a: Especialistas que se capacitan en un campo específico relacionado con su Especialidad.

REQUISITOS OBLIGATORIOS:

- 1** Grado Universitario de Especialista ("Título") de una Especialidad relacionada con el Posgrado de Alta Especialidad de Medicina al que desea inscribirse.
- 2** Contar con carta de aceptación por la Sede a la que aspira ingresar.
- 3** No haber tenido sanción y que no se encuentre en suspensión de sus derechos escolares o en expulsión de manera definitiva de la Facultad de Medicina o de la Universidad Nacional Autónoma de México, en cuyo caso no procederá o se anulará la inscripción.

INSCRIPCIÓN PAEM

2024

Posgrados de Alta Especialidad en Medicina (PAEM)

Unidad de Servicios Escolares de Posgrado

2024



SECRETARÍA DE SERVICIOS ESCOLARES

POSGRADOS DE ALTA ESPECIALIDAD EN MEDICINA (PAEM) UNIDAD DE SERVICIOS ESCOLARES DE POSGRADO

USEPOS

Unidad de Servicios Escolares de Posgrado

INSCRIPCIONES DE PAEM 2024-2025	MAYO	JUNIO
ESPECIALISTA: Realiza registro en línea a PAEM y obtiene cita para entrega de documentos.	2 al 24	
ESPECIALISTA: Acude a ventanillas de Servicios Escolares de la Facultad de Medicina de la UNAM a entrega de documentos de inscripción		11 al 20
SERVICIOS ESCOLARES: Recibe a Especialistas que entregan documentos de inscripción para revisar, validar e inscribir y solicita al Especialista realice el pago en cajas de la Facultad de Medicina.		11 al 20
ESPECIALISTA: Realiza el pago en cajas de la Facultad de Medicina y entrega el comprobante de pago en ventanillas de Servicios Escolares.		11 al 20
SERVICIOS ESCOLARES: Entrega comprobante de inscripción a Especialista.		11 al 20

Especialista que no concrete su inscripción podrá solicitar nuevamente la misma en el periodo de regularización y no podrá ingresar a la Diplomación oportuna.

El calendario está sujeto a cambios por lo que recomendamos la revisión constante de la página de Servicios Escolares de manera regular.

Quien realizó su especialidad avalada por la UNAM:

- Carta de aceptación original** al 1° y/o 2° año del PAEM de la Sede Hospitalaria Universitaria (con nombre y firma con tinta azul del Jefe de Enseñanza y sello de la Jefatura).
- Fotocopia certificada por notario de Grado Universitario de Especialista ("Título") junto con Certificado de Calificaciones de la especialidad y Cédula Profesional Federal de especialidad.**
Podrá inscribirse de manera provisional presentando la Constancia de Acta de Grado, pero no será candidato a la Diplomación hasta presentar la fotocopia certificada por notario del Grado Universitario.

Quien realizó su especialidad en alguna universidad mexicana diferente a la UNAM:

- Fotocopia certificada por notario de Grado Universitario de Especialista ("Título") junto con Certificado de Calificaciones de la especialidad y Cédula Profesional Federal de especialidad** (no se aceptan diplomas).
- Original de acta de nacimiento** (extranjeros deben entregarla debidamente apostillada o legalizada por el Cónsul mexicano en el país de origen).
- Carta de aceptación original** al 1° y/o 2° año del PAEM de la Sede Hospitalaria Universitaria (con nombre y firma con tinta azul del Jefe de Enseñanza y sello de la Jefatura).

Quien realizó su especialidad en alguna universidad en el extranjero:

- Grado Universitario de Especialista ("Título") debidamente apostillado junto con Certificado de Calificaciones de la especialidad** (no se aceptan diplomas).
- Original de Acta de Nacimiento** apostillada o legalizada por el Cónsul mexicano en el país de nacimiento.
- Carta de aceptación original** al 1° y/o 2° año del PAEM de la Sede **Hospitalaria Universitaria** (con nombre y firma con tinta azul del Jefe de Enseñanza y sello de la Jefatura).

Registro para la Inscripción a Posgrado de Alta Especialidad en Medicina (PAEM)

2 al 24 de mayo de 2024

1 Ingresar a <https://escolares.facmed.unam.mx/alumnos/posgrado> en Posgrado de Alta Especialidad en Medicina, elegir:

a. Inscripción

b. Registro de Posgrado de Alta Especialidad en Medicina o dar clic en:

clic 

- 2** De acuerdo a los antecedentes escolares de su especialidad deberá elegir alguna de las siguientes opciones:

Registro

Bienvenido al **Registro para la inscripción al Posgrado de Alta Especialidad en Medicina (PAEM)**, que la Facultad de Medicina pone a su disposición.

Alumnos UNAM (con número de cuenta UNAM)

Deberá tener a la mano su número de cuenta de la UNAM (Alumnos nacionales o extranjeros. Por ejemplo: C20200001) y su CURPR (Consultalo aquí)

Si ha estado inscrito anteriormente en la UNAM en cualquier nivel de estudios, deberá usar el número de cuenta que ya tiene, aun si no concluyó ese plan de estudios.

Alumnos no UNAM (sin número de cuenta en la UNAM)

Salir Aceptar

- 3** Dar clic en "aceptar" para realizar su registro:

Registro

Por favor seleccione la opción que desea realizar:

Registro

Reimpresión de registro y/o actualización de domicilio.

Regresar Aceptar

- 4** Leer detenidamente los avisos importantes para su correcto registro:

Avisos importantes

El **Registro** está disponible las 24 horas del día.

Para cualquier duda o aclaración comunicarse al Departamento de Registro e Inscripciones.

Correo electrónico: usepos_registro@unam.mx
Teléfonos: 56232107 y 56232159

Se recomienda leer el "Instructivo" sobre el procedimiento de Inscripción al Posgrado de Alta Especialidad en Medicina.

Salir Registro

- 5** En caso de contar con número de cuenta UNAM deberá ingresarlo y dar clic en "continuar". Si no cuenta con él, deberá llenar los recuadros con sus datos (apellidos y nombre) y dar clic en "buscar":

Registro

Validación del alumno

Ingrese su número de cuenta:

Inserte su número de cuenta. Si es menor de nueve dígitos agregue un cero "0" al inicio. Ejemplo 095101703

Salir Limpiar Continuar

Registro

Búsqueda del alumno

* Apellido Paterno:

* Apellido Materno:

* Nombre:

* Campos de llenado obligatorio

Salir Limpiar Buscar

6 Confirmar su identidad y posteriormente dar clic en "Registro" para poder continuar con su trámite:

Registro

Datos del alumno sin antecedente en la Facultad de Medicina

Usted deberá realizar su registro

De clic en el botón "Registro" para realizar su trámite.

Si no recuerda su número de cuenta, favor de comunicarse al Departamento de Registro e Inscripciones.

Correo electrónico: usap09_registro@unam.mx
Teléfonos: 56232107 y 56232159

Regresar Registro

7 Capturar/actualizar sus datos personales:

Captura/Actualización Datos Personales

Verifique que sus datos sean correctos, ya que la veracidad de los mismos es responsabilidad de usted.

* Campo de llenado obligatorio

Datos Personales

* Apellido paterno: * Sexo: SELECCIONE v

* Apellido materno: * Fecha de nacimiento: MES v DIA v AÑO v

* Nombre(s): * Estado civil: SELECCIONE v

Datos de Nacionalidad

* Continente: SELECCIONE v

* País donde nació: v

* Estado donde nació: v

* Nacionalidad: SELECCIONE v

* CURP: (Consulte aquí)

* Fecha de naturalización: MES v DIA v AÑO v
(Campo exclusivo para alumnos naturalizados)

Datos de Licenciatura

* Escuela de procedencia nivel licenciatura: SELECCIONE v

* Promedio: Inserte su promedio con dos decimales Ejemplo: 8.25

Datos de la especialidad requerida para el ingreso al curso

* Escuela que reconoció la especialidad requerida para ingresar al curso: SELECCIONE v

8 Llenar sus datos de Domicilio particular:

Domicilio particular

* Campo de llenado obligatorio

* Calle y número:

* Colonia:

* Código Postal:

* Estado: SELECCIONE v

* Delegación o municipio:

* Correo electrónico:

* Teléfono domicilio:

Teléfono celular:

Salir Limpiar Continuar

9 Generar contraseña. Ponga particular atención en cómo evitar el robo de identidad:

Captura de contraseña

Registre una contraseña de 6 a 10 caracteres. (números y letras)

* Contraseña:

* Confirmar contraseña:

ÚNICAMENTE CON ESTA CONTRASEÑA PODRÁ VOLVER A INGRESAR AL PROGRAMA PARA REIMPRIMIR SU REGISTRO.

Salir Limpiar Continuar

Recomendaciones:

Para evitar el robo de identidad cambia tu NIP ★★★★★

CONSEJOS

- No dejes guardada tu contraseña en computadoras que no sean personales.
- Cambia tu contraseña periódicamente o si sospechas que pudo ser robada.

10 Verificar que los datos que capturó sean correctos, de ser así, dar clic en "continuar":

Registro de Datos Personales

Datos personales

Apellido paterno: Sexo: MASCULINO
Apellido materno: Fecha de nacimiento: 1 DE ENERO DE 1990
Nombre(s): Estado civil: SOLTERO

Datos de nacionalidad

Continente donde nació: AMERICA CURP: XXXX900101HDF00001
País donde nació: MÉXICO Nacionalidad: MEXICANO POR NACIMIENTO
Estado donde nació: CIUDAD DE MÉXICO Fecha de naturalización: - - - - -

Datos escolares de licenciatura

Escuela de procedencia nivel licenciatura: INSTITUTO DE CIENCIAS Y ESTUDIOS SUPERIORES DE TAMAULIPAS
Promedio de la licenciatura: 9.25

Datos de la especialidad requerida para el ingreso al curso

Universidad donde realizó la especialidad requerida para ingresar al curso: UNIVERSIDAD EXTRANJERA

Estatus de los estudios previos de especialidad: NO REQUIERE Tipo de alumno: CPME2

Datos de la especialidad requerida para el ingreso al curso

Curso al que se inscribe: 2053 RESONANCIA MAGNÉTICA
Sede: 515 HOSPITAL ÁNGELES DE LAS LOMAS

Domicilio particular

Calle y número: Correo electrónico:
Colonia: Teléfono domicilio:

11 Se le confirmará el registro en la base de datos y tendrá que dar clic en "siguiente" para poder imprimir su comprobante:

Confirmación del registro

ALUMNO con Número de cuenta: 020220000.

Se ha dado de alta en la base de datos de la Facultad de Medicina como ASPIRANTE de inscripción a Posgrado de Alta Especialidad en Medicina 2022

Para imprimir su comprobante de registro presione el botón Continuar

Continuar

12 Por último deberá imprimir y firmar el Comprobante de Registro, así como los documentos indicados en este:

Comprobante de Registro

Folio: 0
CPME2

Número de cuenta: C20220000
ALUMNO su registro se realizó correctamente.

DOCUMENTOS A ENTREGAR EN VENTANILLA DE SERVICIOS ESCOLARES DE ACUERDO A SU CITA

- COMPROBANTE DE REGISTRO CON LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS
- VERIFICACIÓN DE DATOS PERSONALES
- ORIGINAL DEL ACTA DE NACIMIENTO ⁽¹⁾
- GRADO UNIVERSITARIO DE ESPECIALISTA ("TÍTULO") DEBIDAMENTE APOSTILLADO JUNTO CON CERTIFICADO DE CALIFICACIONES DE LA ESPECIALIDAD (NO SE ACEPTAN DIPLOMAS).
- CARTA DE ACEPTACIÓN AL 1º O 2º AÑO DEL CURSO DE POSGRADO DE ALTA ESPECIALIDAD EN MEDICINA EXPEDIDA POR LA SEDE HOSPITALARIA

Declaro que los datos asentados en este registro corresponden con la información contenida en los documentos probatorios y son de mi exclusiva responsabilidad.

Declaro que en este momento NO me encuentro suspendido en mis derechos escolares o expulsado en forma definitiva de la Facultad de Medicina o de la Universidad Nacional Autónoma de México (en los ciclos de iniciación, técnico, bachillerato, licenciatura, especialidad o posgrado), que impida mi ingreso, reintegro e inscripción a esta especialidad médica, subespecialidad médica o posgrado de alta especialidad en medicina. En caso de encontrarme en alguno de los supuestos mencionados, estoy de acuerdo en que mi ingreso, reintegro e inscripción a esta especialidad médica, subespecialidad médica o posgrado de alta especialidad en medicina, sea cancelado, por lo que deslindo a la Universidad Nacional Autónoma de México y a la Facultad de Medicina de toda responsabilidad.

Firma del interesado

NOTAS IMPORTANTES

(1) Este documento no debe presentar tachaduras, enmendaduras, ni perforaciones. Su nombre en el acta de nacimiento debe coincidir con el de los otros documentos oficiales y la fecha del registro se su nacimiento, no debe ser mayor a 12 años de la fecha en que nació.

Finalizar

- 1** Especialista entregará previa cita, a Servicios Escolares de Posgrado, la documentación de inscripción para su revisión y validación.
- 2** El día de su cita y POSTERIOR A LA REVISIÓN de sus documentos de inscripción, deberá realizar el pago en cajas de la Facultad de Medicina (2do piso del edificio B).

El pago podrá realizarse en efectivo en pesos mexicanos o con tarjeta de débito o crédito Visa o MasterCard (no se acepta American Express).

El comprobante de pago es definitivo y NO PODRÁ CAMBIARSE (ticket por factura ni factura por ticket).

- 3** **Una vez realizado su pago, deberá regresar a las ventanillas de la Secretaría de Servicios Escolares para entregar su comprobante de pago (ticket o factura según lo haya solicitado al momento del pago) y con esto se le entregará su comprobante de inscripción**

Es responsabilidad del alumno el trámite que realizará, así como la veracidad de la información que proporcione durante todo el proceso de inscripción.



Para cualquier duda o aclaración comunicarse al
Departamento de Registro e Inscripciones al correo: usepos_registro@unam.mx
o a los teléfonos: 5623-2300 EXT. 45158, 56232107 y 52232159.



Facultad de Medicina



Secretaría de Servicios Escolares

<https://escolares.facmed.unam.mx/>

