

**CALENDARIO DE REGULARIZACIÓN PAEM 2025**

AGOSTO

SEPTIEMBRE

**ESPECIALISTA:** Se presenta en ventanilla de la Secretaría de Servicios Escolares a registro, pago e inscripción. (Pago de inscripción: nacionales \$6,000.00 MXN, extranjeros \$1,000.00 USD).

26 al 29

1, 2 y 3

**ESPECIALISTA:** Obtención de su comprobante de inscripción.

26 al 29

1, 2 y 3

- El calendario está sujeto a cambios por lo que recomendamos la revisión constante de la página de Servicios Escolares.
- Médicos Especialistas inscritos a PAEM en el periodo de regularización, deberán iniciar su proceso de Diplomación a partir del 2 de marzo de 2026 en la modalidad de "Diplomación Continua" (no podrán ingresar a la Diplomación Oportuna).

**En la siguiente página encontrará los documentos a entregar.**

# REGULARIZACIÓN POSGRADO DE ALTA ESPECIALIDAD EN MEDICINA (PAEM) 2025 UNIDAD DE SERVICIOS ESCOLARES DE POSGRADO

## Documentos

### Médicos que realizaron la Especialidad en alguna Universidad mexicana:

- ☐ **Fotocopia certificada por Notario del Grado Universitario de la Especialidad** (no se aceptan Diplomas de ningún tipo).
- ☐ **Cédula de la Especialidad.**
- ☐ **Original del Certificado de Estudios de la Especialidad** (no se aceptará constancia, kardex o copias del documento original).
- ☐ **Original de acta de nacimiento** (extranjeros deben entregarla debidamente apostillada o legalizada por el Consúl mexicano en el país de origen; no se aceptará si no cumple con todas las especificaciones).
- ☐ **Carta de aceptación** con firma original del Jefe de Enseñanza y sello de la Sede Hospitalaria Universitaria (no se aceptarán cartas sin nombre, firma y sello en original).
- ☐ **CURP** (Clave Única de Registro de Población)

### Médicos Especialistas que realizaron la especialidad en alguna Universidad en el extranjero:

- ☐ Fotocopia del **Grado Universitario de la Especialidad** apostillados o legalizados por el Consúl mexicano en el país de donde se realizaron los estudios, debidamente apostillada o legalizada por el Consúl mexicano en el país de origen; no se aceptará si no cumple con todas las especificaciones (no se aceptan Diplomas de ningún tipo).
- ☐ **Original del Certificado de Estudios** (certificado de notas) de la Especialidad, apostillados o legalizados por el Consúl mexicano en el país de donde se realizaron los estudios. (Presentar documentos con todas las características, de lo contrario no serán aceptados).
- ☐ **Original de acta de nacimiento** (extranjeros deben entregarla debidamente apostillada o legalizada por el Consúl mexicano en el país de origen; no se aceptará si no cumple con todas las especificaciones).
- ☐ **Carta de aceptación con firma original del Jefe de Enseñanza** y sello de la Sede Hospitalaria Universitaria (no se aceptarán cartas sin nombre, firma y sello en original).
- ☐ **CURP** (Clave Única de Registro de Población)

### Médicos Especialistas que realizaron la especialidad en la UNAM:

- ☐ Fotocopia certificada por Notario del **Grado Universitario de la Especialidad** (no se aceptan Diplomas de ningún tipo).
- ☐ **Carta de aceptación con firma original del Jefe de Enseñanza** y sello de la Sede Hospitalaria Universitaria (no se aceptarán cartas sin nombre, firma y sello en original).
- ☐ **Original del Certificado de Estudios de la Especialidad** (no se aceptará constancia, kardex o copias del documento original).
- ☐ **CURP** (Clave Única de Registro de Población)

## Carta de aceptación a PAEM

Para  
descargar  
ingresar a:

CLIC AQUÍ

México, Cd. Mx. a 1º de Marzo de \_\_\_\_

JEFA DE LA DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO  
DE LA FACULTAD DE MEDICINA  
PRESENTE

Me permito informar a usted que el DR.(A). \_\_\_\_\_  
ha sido aceptado(a) en esta institución para cursar el \_\_\_\_ año del  
P.A.E.M. \_\_\_\_\_, durante el  
ciclo escolar que comprende del 1º de marzo de \_\_\_\_ al 28 de febrero de \_\_\_\_.

Lo anterior con la finalidad de que, una vez cubiertos los requisitos marcados en la  
Legislación Universitaria, el Reglamento General de Posgrado, el Programa de  
Posgrado de Alta Especialidad en Medicina, realice los trámites correspondientes  
para inscribirse como alumno de la Facultad de Medicina de la Universidad  
Nacional Autónoma de México.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

Sello

DR.(A): \_\_\_\_\_  
JEFE(A) DE ENSEÑANZA  
COORDINADOR(A) DE ENSEÑANZA  
DE LA SEDE: \_\_\_\_\_