

INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA REQUISITOS PARA MEDICOS VISITANTES

1. Solicitar la rotación a través de la Dirección o Subdirección de Enseñanza, mediante oficio en hoja membretada, firmado por el Director o Jefe de Enseñanza, con los siguientes requisitos: nombre del médico visitante, especialidad, grado que cursa, correo electrónico, servicio en el cual solicita la rotación y periodo de la misma, dirigido a la **Dra. Nidia Paulina Zapata Canto, Subdirectora de Educación Médica**.
2. Las rotaciones deben solicitarse en tiempo y forma en los meses abril, mayo, junio y julio del 2024 para el próximo ciclo 2025-2026.
3. Se aceptarán residentes que estén cursando los últimos dos años de su especialidad y residentes que estén en su último año de cursos de especialización (R3 y R4 de Cirugía Oncológica, Oncología Médica, Radio-oncología y Hemato-oncología).
4. Se autorizarán periodos de rotaciones de uno a tres meses; para áreas quirúrgicas, el mínimo obligatorio es de dos meses.
5. Durante su estancia en el Instituto el médico No podrá asistir a cursos, congresos y/o tomar vacaciones.
6. La recepción de las solicitudes NO garantiza que la rotación sea aceptada, esto dependerá de la disponibilidad que tenga el servicio durante el periodo solicitado.
7. El médico aceptado deberá presentarse en la Subdirección de Educación Médica (a un costado de la Clínica de Cáncer Hereditario) a las 8 hrs. del primer día hábil de su rotación y entregar la siguiente documentación sin excepción:

- *Formato de solicitud lleno
- *CURP (Pasaporte en caso de ser extranjero)
- *Copia de oficio de aceptación que fue emitida por el Instituto Nacional de Cancerología
- *Carta de presentación
- *Carta de motivos (máximo una cuartilla)
- *Síntesis curricular (máximo una cuartilla)
- *Comprobante de seguro médico (IMSS; ISSSTE, Seguro de Gastos Médicos Mayores).
- *Dos fotografías tamaño infantil.

8. El no presentarse el primer día hábil en que da inicio su rotación, será motivo de **cancelación**.

Lic. Miriam Tamara Herrera Sánchez
Encargada del Programa de Rotaciones Externas de Intercambio Académico
e-mail incanrotaciones@gmail.com
Tel: (55) 56280400 ext. 41017



SERVICIOS	Info.
Algología	R2
Anestesiología	R3
Banco de Sangre	R3 (2 meses)
Cabeza y Cuello	R3 (2 meses)
Cabeza y Cuello (Neuro-Oncología)	Sexto año
Citopatología	R2
Clínica del Dolor	R2
Cuidados Paliativos	R2
Endoscopia	R3
Gastroenterología	R3 (2 meses)
Genética (Cáncer Hereditario)	R2
Ginecología (Colposcopia)	R4
Ginecología Oncológica	R3
Hematología	R2
Infectología	R3
Maxilofacial (Odontología)	R3
Medicina Nuclear	R2
Oncología Médica	R2
Oncología Torácica	R2 (2 meses)
Patología	R2 (3 meses)
PET/CT	R2
Piel y Partes Blandas	R3
Piel y Partes Blandas (Dermatología)	R2
Piel y Partes Blandas (Melanoma)	R3
Piel y Partes Blandas (Ortopedia)	R4
Piel y Partes Blandas (Sarcomas)	R3
Piel y Partes Blandas (Tumores Óseos)	R3
Psiquiatría	R3
Radiología Intervencionista	R4 (2 meses)
Radiología Oncológica	R4 (2 meses)
Radioterapia	R3
Rehabilitación	
Tasplante de Médula Ósea	R3
Trasplante de Celulas Hematopoyéticas	R3
Tumores Mamarios	R3
Tumores Mamarios (Cirugía Plástica)	R2
Tumores Mamarios (Microcirugía)	R2
Unidad de Cuidados Intensivos	R2
Urología	R3

