

MANUAL DE USUARIO

Bienvenidos al Sistema de Preinscripción a la Residencia Médica 2022.

Antes de registrarse por favor leer y seguir los siguientes pasos adecuadamente.



Fig. 1

1. Si desea ingresar al sistema deberá usar esta opción siendo un usuario registrado. **Fig. 1**
2. Si desea registrarse, este será el primer paso para los postulantes nuevos. **Fig. 1**

Residencia Médica 2022

[Inicio](#) / [Registro de Postulantes](#)

Registro de Postulantes

FORMULARIO DE SOLICITUD PARA POSTULANTES AL SISTEMA NACIONAL DE RESIDENCIA MEDICA

- ✓ Registro de Datos
- ✓ Registro Académico
- ✓ Fotografía
- ✓ Pagos

Importante: Una vez enviada la información ingresar al sistema con el correo electrónico como usuario y su carnet de Identidad como clave. SOLO DEBE REGISTRARSE UNA VEZ.

Paterno ::

DEL MONTE

Materno ::

MIRANDA

Nombres ::

JOEL SEBASTIAN

Carnet de Ident. ::

4471879

Correo ::

sebdelmont_raice87@hotmail.com

✓ Abrir una cuenta

🏠 Volver a Inicio

1

2

Fig. 2

Para registrarse usted deberá llenar los siguientes requisitos. Una vez realizado este paso tendrá dos opciones:

- 2.1 Presionar  si desea crear la cuenta. Esta opción le permitirá crear una cuenta que posteriormente le permitirá ingresar al formulario de la Residencia Medica. **Fig. 2**
- 2.2 Presionar  si desea volver a la página principal. **Fig. 2**

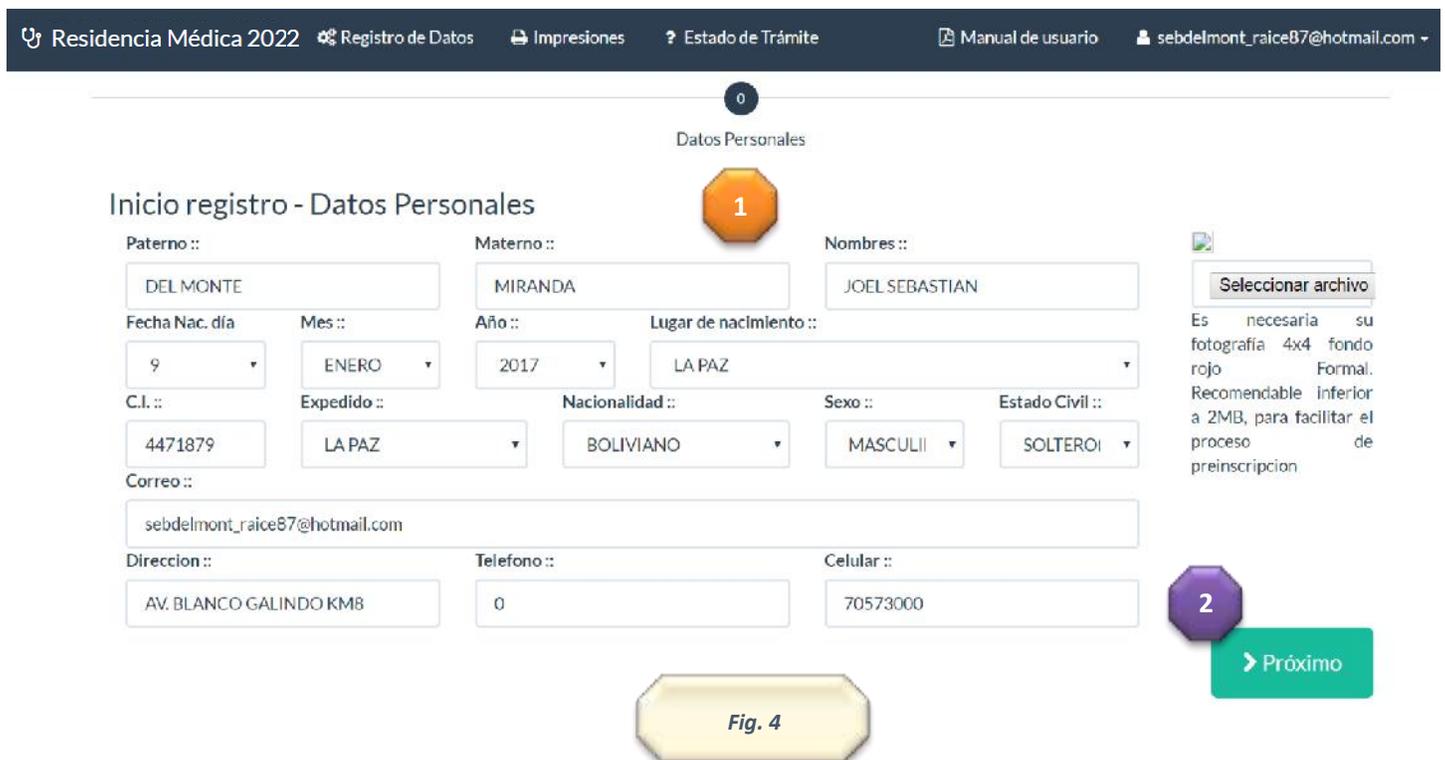
Una vez realizado este paso el sistema le mandara al correo electrónico registrado, el nombre de usuario y la contraseña.

PÁGINA DE REGISTRO



3. Lo primero que debe realizar es: Completar el registro de datos. **Fig. 3**

INICIO DE REGISTRO



4. Inicio de Registro:

4.1 Debe llenar todos los datos personales de postulante, algunos datos como la dirección, celular y la foto son de importancia si no ingresa estos datos, el sistema no lo dejara ingresar al siguiente paso. **Fig. 4**

4.2 Presione **Próximo** para continuar con los datos. **Fig. 4**

DATOS PREUNIVERSITARIOS

Residencia Médica 2022 Registro de Datos Impresiones Estado de Trámite Manual de usuario sebdelmont_raice87@hotmail.com

Inicio / Datos Académicos y Complementarios

1 Datos PreUniversitarios 2 Datos Universitarios 3 Datos Post Universitarios 4 Datos Importantes 5 Datos Garante

Paso 1 - Datos PreUniversitarios

Colegio ::

Tipo ::

Título ::

Fecha Título día Mes ::

Otros Estudios ::

Próximo

Fig. 5

5. Datos Preuniversitarios:

5.1 En este campo deberá llenar los datos que se requieran. Colegio, tipo de colegio y la modalidad del bachillerato. Además algún otro estudio que se haya realizado. La fecha que obtuvo el título de bachiller (se encuentra en el título). **Fig. 5**

5.2 Presione **Próximo** para continuar con los datos. **Fig. 5**

DATOS UNIVERSITARIOS

Residencia Médica 2022 Registro de Datos Impresiones Estado de Trámite Manual de usuario sebdelmont_raice87@hotmail.com

Inicio / Datos Académicos y Complementarios

1 Datos PreUniversitarios 2 Datos Universitarios 3 Datos Post Universitarios 4 Datos Importantes 5 Datos Garante

Paso 2 - Datos Universitarios

Universidad Boliviana ::

Tipo ::

Fecha Ingreso día Mes :: Año ::

Fecha Egreso día Mes :: Año ::

Fecha Título día Mes :: Año ::

Título ::

Nota de Promoción Final ::

Título en Provisión Nacional Nro ::

Fecha día Mes :: Año ::

Próximo

Fig. 6

6. Datos Universitarios

6.1 Debe llenar todos los datos universitarios. Tomar en cuenta que algunos espacios son obligatorios. **Fig. 6**

Si sus estudios fueron realizados en Bolivia deberá buscar su universidad en la siguiente opción, lo que permitirá abrir la siguiente opción de búsqueda:

Paso 2 - Datos Universitarios

Universidad Boliviana :: Universidad Boliviana :: Tipo :: PUBLICA

Fecha Ingreso di: 13 Mes: ENERO

Título :: UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRES

Nota de Promoción Final :: 0.00

Título en Provisión Nacional Nro.: 0

UNIVERSIDAD MAYOR REAL Y PONTIFICIA SAN FRANCISCO XAVIER DE CHUQUISACA
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA TOMAS FRÍAS
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE ORURO
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA CARRILLO BENÍ MORENO
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA JUAN MISAI SARACIÓ
UNIVERSIDAD AMAZÓNICA DE PANDO
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL BENÍ JOSÉ BALIVIAN
UNIVERSIDAD PÚBLICA DE EL ALTO
UNIVERSIDAD ANTONINA SIMÓN BOLÍVAR
UNIVERSIDAD NACIONAL SIGLO XX
UNIVERSIDAD CATÓLICA BOLIVIANA SAN PABLO
UNIVERSIDAD PRIVADA DE VALLE
UNIVERSIDAD DE ACQUINO BOLIVIA
UNIVERSIDAD PRIVADA ABILIA LA INDOAMERICANA
UNIVERSIDAD PRIVADA FRANZ TAMAYO
UNIVERSIDAD TÉCNICA PRIVADA COSMOS
UNIVERSIDAD CRISTIANA DE BOLIVIA
UNIVERSIDAD CENTRAL

Además deberá confirmar si esta universidad es privada o pública.

6.1.1 Si usted ha realizado sus estudios en una universidad extranjera podrá desmarcar el check box lo que le permita introducir los datos de la universidad manualmente. **Fig. 6**

6.2 **Fig. 6**

➤ Próximo

DATOS POST UNIVERSITARIOS

Residencia Médica 2022 Registro de Datos Impresiones Estado de Tramite sebdelmort_raice87@hotmail.com

Inicio / Datos Académicos y Complementarios

1 Datos Pre-Universitarios 2 Datos Universitarios 3 Datos Post-Universitarios 4 Datos Adicionales 5 Datos Garantía

Paso 3 - Datos Post Universitarios

Servicio Social Rural Obligatorio: Del: 2015 Al: 2015

7.1.1 RESIDENCIA MÉDICA - OTROS

| Nro. | Maestría | Desde | Hasta | Operaciones |
|------|----------|-------|-------|-------------|
|------|----------|-------|-------|-------------|

7.1.2 CONGRESOS, CURSOS, SIMPOSIOS, MESA REDONDA, TALLERES, OTROS

| Nro. | Certificado | Tipo | Fecha | Lugar | Hospital | Organizador | Operaciones |
|------|-------------|------|-------|-------|----------|-------------|-------------|
|------|-------------|------|-------|-------|----------|-------------|-------------|

7.1.3 EXPERIENCIA PROFESIONAL

| Nro. | Exp. Profesional | Establecimiento | Fecha | Departamento | Operaciones |
|------|------------------|-----------------|-------|--------------|-------------|
|------|------------------|-----------------|-------|--------------|-------------|

7.1.4 DOCENCIA UNIVERSITARIA

| Nro. | Condición | Materia | Universidad | Fecha Inicio | Fecha Final | Departamento | Operaciones |
|------|-----------|---------|-------------|--------------|-------------|--------------|-------------|
|------|-----------|---------|-------------|--------------|-------------|--------------|-------------|

7.1.5 TRABAJOS DE INVESTIGACION

| Nro. | Investigación | Fecha de Publicación | Operaciones |
|------|---------------|----------------------|-------------|
|------|---------------|----------------------|-------------|

EJERCICIO PROFESIONAL EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, CENTRO DE SALUD I NIVEL: FECHA: 2015 REMUNERADO: SI

EJERCICIO PROFESIONAL EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, HOSPITAL II NIVEL: FECHA: 2015 REMUNERADO: SI

EJERCICIO PROFESIONAL EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, HOSPITAL III NIVEL: FECHA: 2015 REMUNERADO: SI

7.1.6 IDIOMAS

| Nro. | Idioma | Habla | Lee | Escribe | Operaciones |
|------|--------|-------|-----|---------|-------------|
|------|--------|-------|-----|---------|-------------|

7.2

Fig. 7

➤ Próximo

7. Datos Post Universitarios

7.1 Cada postulante debe llenar todos los datos post universitarios. Para este cometido el sistema fue implementado con diferentes combos para facilitar la introducción de datos. Los mismos serán explicados a continuación. **Fig. 7**

7.1.1 Residencia médica u otros. El siguiente botón RESIDENCIA MÉDICA - OTROS  Nos permitirá abrir la siguiente ventana donde se deberán llenar los datos requeridos, podrá introducir maestrías, diplomados, postgrados u otros. **Fig. 7**

Nuevo Dato

MAESTRIA:

DESDE:

HASTA:

[Volver](#) [Grabar](#)

Una vez llenado los datos presione grabar. Usted podrá volver a ingresar en la opción datos nuevos cuantas veces sea requerido. **Fig. 7**

7.1.2 Presione en **+Click** si desea ingresar congresos, cursos, simposios, mesa redonda, talleres, otros. **Fig. 7**

CONGRESOS, CURSOS, SIMPOSIOS, MESA REDONDA, TALLERES, OTROS 

Nuevo Dato

TIPO:

AÑO ::

NOMBRE DE CERTIFICADO Y CARGA HORARIA:

LUGAR:

INSTITUCION QUE ORGANIZO EL EVENTO:

TIPO DE PARTICIPACIÓN:

[Volver](#) [Grabar](#)

7.1.3 Presione en **+Click** si desea ingresar experiencia profesional. EXPERIENCIA PROFESIONAL  **Fig. 7**

Nuevo Dato

EXPERIENCIA:

ESTABLECIMIENTO:

AÑO ::

DEPARTAMENTO:

[Volver](#) [Grabar](#)

7.1.4 Presione en **+Click** si desea ingresar docencia universitaria

DOCENCIA UNIVERSITARIA



Fig. 7

Nuevo Dato

CONDICION:

MATERIA:

UNIVERSIDAD ::

FECHA INICIO ::

FECHA FINAL ::

DEPARTAMENTO:

Volver Grabar

7.1.5 Presione en **+Click** si desea ingresar trabajos de investigación

TRABAJOS DE INVESTIGACION



Fig. 7

Nuevo Dato

INVESTIGACION:

FECHA DE PUBLICACION:

Volver Grabar

Deberá ingresar todos los datos requeridos. **Fig. 7**

IDIOMAS



7.1.6 Presione en **+Click** si desea ingresar idiomas que habla

Fig. 7

Nuevo Idioma

IDIOMA:

HABLA: LEE: ESCRIBE:

Volver Grabar

7.2 Presione **Próximo** para continuar con los datos. **Fig. 7**



DATOS IMPORTANTES

Residencia Médica 2016 Registro de Datos Impresiones Estado de Trámite sebdelmont_raice87@hotmail.com

Datos PreUniversitarios Datos Universitarios Datos Post Universitarios Datos Adicionales Datos Garante

Paso 4 - Datos Importantes

SELECCION DE ESPECIALIDAD Y LUGAR DE INSCRIPCION

DEPARTAMENTO FORMADOR DE LA ESPECIALIDAD :: TARIJA

ESPECIALIDAD :: CIRUGIA GENERAL

LUGAR DE INSCRIPCION:: Lugar de Incripción = TARIJA-CRIDAIC TARIJA

Lugar de Examen: CRIDAIC-TARIJA
Lugar de Incripción: TARIJA-CRIDAIC TARIJA

Fig. 8

Próximo

8. Datos Importantes:

8.1 Debe llenar todos los datos adicionales de postulante. Deberá llenar con el siguiente orden: primeramente, el **departamento** al que postula, seguido de la **especialidad** y por último el **lugar de inscripción**. (Estos datos son los mismos que se encuentran en la convocatoria).

8.2 Próximo para continuar con los datos. **Fig. 8**

DATOS GARANTE

Residencia Médica 2022 Registro de Datos Impresiones Estado de Trámite sebdelmont_raice87@hotmail.com

Inicio Datos Académicos y Completar Licencias

Datos PreUniversitarios Datos Universitarios Datos Post Universitarios Datos Adicionales Datos Garante

Paso 5 - Datos Garante

Nombre Garante 1: JUAN JOSÉ ROJAS SANTOS

Carnet de Identidad: 1234567

Nombre Garante 2: CARLOS CASTRO LIMACIII

Carnet de Identidad: 7654321

Los datos de garantes son necesarios para la impresión del compromiso.

Cancelar Grabar

Fig. 9

9. Datos Garante:

9.1 En el campo garante usted deberá llenar los datos de los garantes con sus respectivas cédulas de identidad. Esto es muy importante. El registro no se completará si no ingresa datos de los garantes. **Fig. 9**

9.2 Estos botones le dan la opción de grabar todos los datos introducidos hasta el momento o en su caso cancelar todo. **Fig. 9**

Una vez que haya grabado el formulario le llegará un correo electrónico donde le indicará a que oficina de registro deberá apersonarse para la inscripción.

IMPRESIONES



Fig. 10

10. Impresiones:

10.1 Al ingresar a impresiones usted podrá acceder a dos opciones de impresión. **Fig. 10**



Fig. 11

11. Opciones de Impresión:

11.1 Poner mucha atención. Debe imprimir tres copias del **formulario** y tres copias del **compromiso**. Mismas que deberán ser entregadas en las oficinas de registro al momento de la inscripción. **Fig. 11**

11.2 Estas opciones le permitirán ver una impresión del compromiso y del formulario. Se recomienda revisar los datos ingresados antes de la impresión. **Fig. 11**

ESTADO DE TRÁMITE



Fig.12

12. Estado de Tramite:

12.1 Al ingresar a esta opción usted podrá revisar en cualquier momento el estado de su trámite. En este caso se podrá visualizar la siguiente leyenda. **Fig. 12**

