



ACTA DE PROMOCIÓN DE GRADO ACADÉMICO

Nombre: _____ **CURP:** _____

Ciclo Académico: _____ **Grado académico:** _____

Especialidad: _____

Sede: **HOSPITAL GENERAL DE ZONA NO 89 "CHAPULTEPEC"**

Ciudad u OOAD: **GUADALAJARA JALISCO**

UNIVERSIDAD QUE OTORGA EL AVAL ACADÉMICO

En apego al procedimiento de evaluación para residentes del Instituto Mexicano del Seguro Social, este residente ha adquirido las competencias de la especialidad prescritas en los Objetivos de Formación correspondientes a su grado y puede ser promovido al siguiente.

SI

NO

Las siguientes fuentes de información fueron utilizadas para su evaluación:

	TRAYECTO FORMATIVO DE ATENCIÓN 70%	TRAYECTO FORMATIVO DE EDUCACIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD. 10%	TRAYECTO FORMATIVO DE INVESTIGACIÓN 20%
PORCENTAJE ALCANZADO			
PROMEDIO FINAL DE GRADO IMSS		EQUIVALENCIA UNIVERSITARIA DEL PROMEDIO FINAL DE GRADO IMSS	

Fecha

Médico Residente

Firma

Fecha

Profesor Titular/Adjunto

Firma

Fecha

CCEIS/JDES

Firma