



DEPTO. DE CONCURSOS

Mdeo. 07.04.25
spf.-

LLAMADO A ASPIRANTES

Por resolución adoptada por el Consejo de Facultad de Medicina de fecha 02.04.25 se llama a **ASPIRANTES**, para la provisión por **CONTRATO**, del cargo que se detalla a continuación:

Nº 89 - Nº de EXPEDIENTE **071600-000214-25** CG4ENFIN

Profesor Agregado de la Unidad Académica de Enfermedades Infecciosas
(asimilado a Esc. G, nivel de Gdo.4, 12 hs., Llave Presupuestal 700010100)

ATENCIÓN:

SE ESTABLECERÁ POR CADA LLAMADO UNA LISTA DE PRELACIÓN POR EL TÉRMINO DE UN AÑO A PARTIR DE LA HOMOLOGACIÓN.-

PLAZO DE INSCRIPCIÓN:

Desde las 10:00 horas del día **08 de ABRIL de 2025**
Hasta las 23:59 horas del día **28 de ABRIL de 2025**

LAS INSCRIPCIONES SE REALIZARÁN ÚNICAMENTE POR INTERNET, EN EL SIGUIENTE LINK:<https://www.concursos.udelar.edu.uy>, LUEGO DE COMPLETAR ESE FORMULARIO RECIBIRÁ USUARIO(su dirección de mail) Y UNA CLAVE PARA QUE SUBA Y AGREGUE TODA LA DOCUMENTACIÓN SOLICITADA (VER REQUISITOS)

Puede demorar en recibir la clave unos días. Es importante que no esperen al último momento para inscribirse.

REQUISITOS DE INSCRIPCIÓN:

Al momento de la inscripción los interesados deberán presentar los formularios que se detallan a continuación:

1- Solicitud de inscripción, (se descarga del siguiente link:

<https://www.fmed.edu.uy/sites/default/files/concursos/Formulario%20de%20Inscripci%C3%B3n.pdf>

Montevideo, _____

Sr. Decano de Facultad de Medicina, Prof. Dr. Arturo Briva

N.º de EXPEDIENTE _____

Sólo se a Ud. se inscribe en el llamado a: ASPIRANTE / CONCURSO

PROVISIÓN: EFECTIVO INTERINO CONTRATO

de _____ (cargos de): _____

APELLIDOS: _____ NOMBRES: _____
C.I. (Nro. y Dpto.): _____ C.C. (Nro. y Dpto.): _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: _____ FECHA DE LA JURA DE LA BANDERA: _____

CIUDADANÍA: NATURAL / LEGAL

DOMICILIO: _____ CODIGO POSTAL: _____

TELÉFONO: _____ CELULAR: _____ E-MAIL: _____

Si se inscribiere:
FACULTAD EN LA QUE ESTUDIA: _____ AÑO QUE CURSA: _____
FECHA DE INGRESO: _____

Si se egresó:
FACULTAD DE LA QUE EGRESÓ: _____ FECHA DE GRADUACIÓN: _____
TÍTULO OBTENIDO: _____ REGISTRO DEL TÍTULO (M.S.P.): _____

REGISTRO DE TÍTULOS: Fecha: _____ Nro.: _____ (datos que figuran en acta de Facultad)

Si ya obtuvo título de especialista:
ESPECIALIDAD: _____ REGISTRO DEL TÍTULO (M.S.P.): _____

Autorizo a que toda información referente al cargo al que aspiro, sea a través de correo electrónico: SI NO

Saludo a Ud. _____ FIRMA: _____

La presente inscripción se recibe en forma CONDICIONAL, sujeta a verificación de requisitos para cada cargo.
* Se podrá consultar datos sobre el desarrollo del llamado en la página www.concursos.udelar.edu.uy
* Formularios con valor de Caducación: desde la responsabilidad del aspirante mediante los datos actualizados
(*) Ponerle Doble al que aspiro y Título del concurso como aparece en el llamado.





2 - Declaración Jurada y Compromiso de cargo,

3 - Relación de Méritos, (sólo se considerarán a efectos de su evaluación los méritos incluidos en la relación)

4 - Escolaridad (quienes aspiren a Ayudante)

5 - ADJUNTAR COMPROBANTES DE LA INFORMACIÓN DECLARADA EN LA RELACIÓN DE MÉRITOS (certificados de cursos, talleres, congresos, seminarios, jornadas, etc. en un solo PDF)

NOMBRAR LOS ARCHIVOS QUE SE SUBAN DE LA SIGUIENTE FORMA:

- 1- SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN – APELLIDO
- 2- DECLARACIÓN JURADA Y COMPROMISO DEL CARGO – APELLIDO
- 3- RELACIÓN DE MÉRITOS – APELLIDO
- 4- ESCOLARIDAD (quienes aspiren a Ayudante G°1)
- 5- COMPROBANTES DE LA RELACIÓN DE MÉRITOS

* ES DE SUMA IMPORTANCIA QUE NOMBRE CADA UNO DE LOS ARCHIVOS.

Los formularios a enviar de acuerdo a los requisitos antes mencionados deberán completarlos en computadora (no manuscrito) imprimirlos y firmarlos; una vez firmados escanear y adjuntar como pdf.

Los documentos deberán ser enviados al sistema de Concursos en el siguiente link: <https://www.concursos.udelar.edu.uy> en la pestaña “posterior a presentar documentación”, adjuntar archivos a un llamado.

Todos los documentos deberán ser escaneados conservando la nitidez (legible) y quedando la hoja en posición vertical, permitiendo la lectura de izquierda a derecha.

Los formularios se podrán descargar del siguiente enlace: <http://www.fmed.edu.uy/concursos/formularios>

NO SE RECIBIRÁN INSCRIPCIONES FUERA DE PLAZO Y HORARIO ESTABLECIDOS BAJO NINGÚN CONCEPTO. SE RECOMIENDA NO ENVIAR LA DOCUMENTACIÓN EL ÚLTIMO DÍA DE INSCRIPCIONES.

IMPORTANTE:

El Consejo de Facultad de Medicina de fecha 4.12.19 Nro. 108, Exp. N° 070011-000814-19, resuelve:

Vistos el informe elevado por la Comisión de Reglamento y la Comisión de Concursos sobre criterios respecto a la presentación de concursantes a llamados interinos, el Consejo resuelve: que a partir de la presente resolución, en los llamados a cargos para la provisión interina no podrán ser designados quienes previamente hayan quedado eliminados en un concurso para la provisión titular de cargos del mismo grado y la misma disciplina. Esta inhabilitación estará vigente por un período de 2 años luego de finalizado el concurso en el que el interesado resultó eliminado. La presente resolución no es aplicable para la inscripción a llamados titulares.-

