

MANUAL DE USO APLICATIVO ESPECIALIDADES MÉDICAS

A stylized, handwritten-style logo in a dark red color. It consists of several fluid, overlapping strokes that form a shape resembling the letters 'u' and 'a' intertwined, with a small dot at the end of the final stroke.

uda

Si ya tienes usuario ingresa aquí.

INGRESO

Identificación:

Contraseña:

Recordarme.

Entrar

Si no tienes usuario ingresa tus datos para crearlo.

REGISTRO

Identificación:

Email:

Celular:

2

Crear Usuario

* campos obligatorios

1

Ingrese su identificación
(Cédula o Pasaporte)

Ingrese su correo
electrónico

Ingrese su celular

Clic en Crear Usuario

Es importante recordar que usted
podrá ingresar al aplicativo después de
24 horas de realizar el pago

3

Recibirás un correo electrónico con la tu clave para poder ingresar al aplicativo de Especialidades Médicas



Usuario Aplicativo Especialidades Médicas - UDLA



info.especialidadesmedicas@udl

Para

Iniciar la respuesta a todos con

Bienvenido ,

Tu contraseña de acceso a la plataforma es:

394489

Por favor no te olvides de completar toda la información en la plataforma.

4

Si ya tienes usuario ingresa aquí.

INGRESO

Identificación:

Contraseña:

Recordarme.

Entrar

Ingrese su identificación (Cédula o Pasaporte)

Contraseña enviada a su correo electrónico

Menú:

- Postulación**
- Bandeja Personal**
- Cerrar Sesión**

5

Bienvenido, Santiago al Sistema
Especialidades Medicas UDLA

Debe dar clic aquí

[Postulación Especialidades Medicas](#)



INGRESO ALUMNO

Selecciona el tipo de proceso que vas a realizar

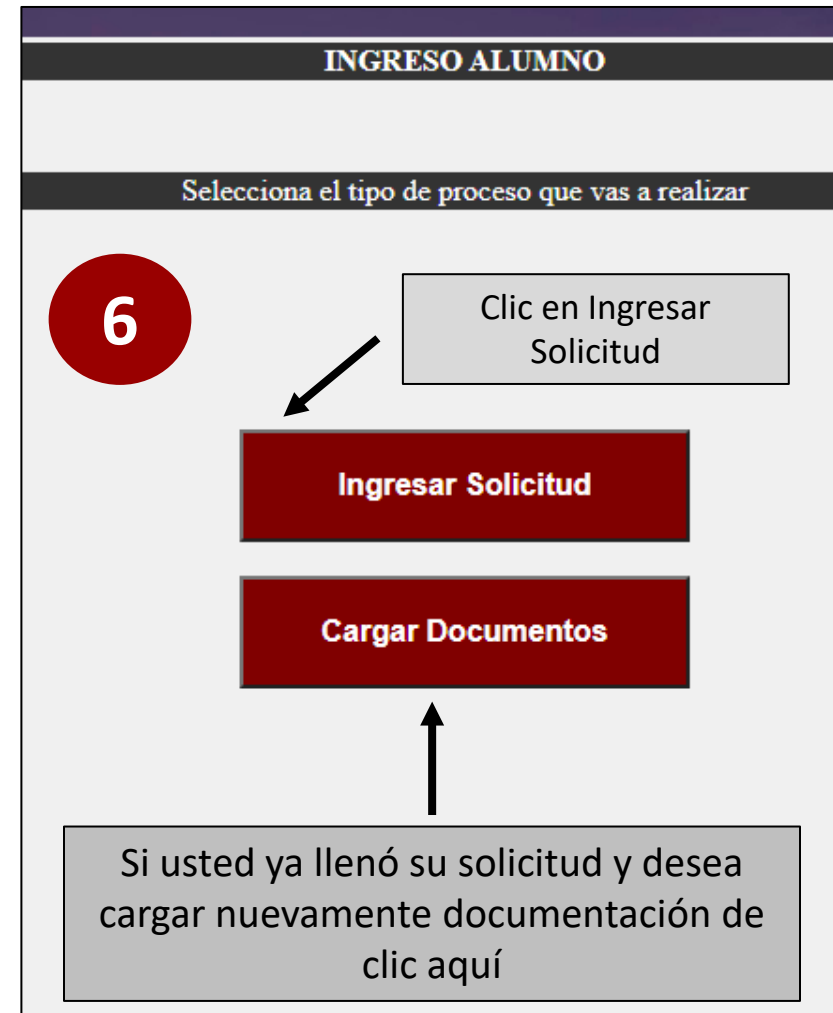
6

Clic en Ingresar Solicitud

Ingresar Solicitud

Cargar Documentos

Si usted ya llenó su solicitud y desea cargar nuevamente documentación de clic aquí



```
graph TD; A[Clic en Ingresar Solicitud] --> B[Ingresar Solicitud]; B --> C[Cargar Documentos]; D[Si usted ya llenó su solicitud y desea cargar nuevamente documentación de clic aquí] --> C;
```

7

* Campos Obligatorios

Tipo Identificación:

Identificación: * Ingrese 10 dígitos sin guión en caso de Cédula o Pasaporte completo.

Apellido Paterno: * Apellido Materno: *

Primer Nombre: * Segundo Nombre:

Celular: * Telf. Convencional:

Mail Personal: *

Importante: La especialidad seleccionada será la única que se tome en cuenta en su proceso de postulación.

Especialidad al que Postula

Bases del Concurso: [Visualizar](#)

Reglamento de Posgrados de Ciencias de la Salud: [Visualizar](#)

He leído y acepto el Reglamento de Posgrados, así como, conozco cuales son las bases del concurso; en caso que UDLA encuentre un documento falso acepto que mi postulación será anulada y descartada.

El postulante solo puede aplicar a una especialidad la cual deberá ser igual a la seleccionada en el formulario de inscripción.

Acepto No Acepto ←

8

Completa la información solicitada en todos los campos.

9

ANTE: En esta sección usted deberá adjuntar sus documentos según las indicaciones y tendrá que seleccionar en el recuadro (Check) si usted adjunta el documento mencionado. Recuerde subir sus documento en formato PDF.

Documentos de Idoneidad

Se refiere a los documentos indispensables para poder concursar, en caso de no presentar la totalidad de los documentos se lo declarará NO IDÓNEO.

¿Tiene el documento?	Descripción de la documentación solicitada	Documentación
<input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> NO	Copia de Cédula.- Presentar la cédula de ciudadanía para los postulantes nacionales; y, para los postulantes extranjeros, la cédula de identidad o pasaporte	Seleccionar documento para subirlo Seleccionar archivo Ningun...vo selec. Subir Archivo <input type="text"/> Visualizar
<input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> NO	Certificado ACCESS.- Ser profesional en el campo del conocimiento específico de la salud con título de tercer nivel de grado nacional o extranjero registrado en el Sistema Nacional de Información de Educación Superior del Ecuador (SNIESE) y ante la Autoridad Sanitaria Nacional a través de Agencia de Aseguramiento de la Calidad de los Servicios de Salud y Medicina Prepagada -ACCESS- o quien haga sus veces http://www.calidadsalud.gob.ec/access-app-servicio-ciudadano/login/login.jsf	Seleccionar documento para subirlo Seleccionar archivo Ningun...vo selec. Subir Archivo <input type="text"/> Visualizar
<input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> NO	Título de grado nacional o extranjero registrado en la SENECYT https://www.senescyt.gob.ec/web/guest/consultas	Seleccionar documento para subirlo Seleccionar archivo Ningun...vo selec. Subir Archivo <input type="text" value="TITULO"/> Visualizar

Una vez subido sus archivos debe dar check en "Si"

En esta sección es importante cargar todos los documentos ya que son indispensables para continuar con el proceso de postulación

Clic en seleccionar archivo subir el archivo requerido

Clic en subir archivo para guardar su archivo en el aplicativo

Si desea visualizar el documento subido de clic aquí

Guardar

Continuar

Clic en guardar y Continuar

¿Tiene el documento?	Descripción de la documentación solicitada	Documentación									
<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	Calificaciones de pregrado: hasta QUINCE (15) puntos. (Nota final de grado) 1. Deberán ser puntuadas de conformidad con lo establecido en el "Instructivo del	Seleccionar documento para subirlo Seleccionar archivo Ningun...vo selec. Cargar Archivo									
<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	Publicaciones y/o cartas de aceptación de publicación de revistas indexadas sobre obras como autor principal o coautor: hasta cuatro (4) puntos. Publicaciones y artículos: Cargar publicación completa mas registro ISSN Libro o capítulos: Cargar la portada, la primera página y registro del ISBN Realizadas como autor principal o coautor en revistas indexadas y/o cartas de aceptación de publicación en revistas indexadas sobre obras como autor principal o coautor, con las especificidades sobre el volumen y número de la publicación, con su respectivo Número Internacional Normalizado de Publicaciones Seriadas (ISSN).	Seleccionar documento para subirlo Seleccionar archivo Ningun...vo selec. Cargar Archivo									
<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	Título y Registro SNIESE 1. Doctorado (PhD. o equivalente) en el área de la salud registrado en el SNIESE, se reconocerá un máximo de dos (2) puntos. 2. Especialización en el área de la salud registrada en el SNIESE, se reconocerá un máximo de dos (2) puntos. 3. Maestría en el área de la salud registrada en el SNIESE, se reconocerá un máximo de un (1) punto. El registro se puede descargar del siguiente link: https://www.senescyt.gob.ec/web/guest/consultas	Seleccionar documento para subirlo Seleccionar archivo Ningun...vo selec. Cargar Archivo <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>IdTramitePdf</th> <th>pdf</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Borrar</td> <td>137</td> <td>29CU_Carta_28_1723263396.pdf</td> </tr> <tr> <td>Borrar</td> <td>138</td> <td>29CU_Carta_28_1723263396.pdf</td> </tr> </tbody> </table>		IdTramitePdf	pdf	Borrar	137	29CU_Carta_28_1723263396.pdf	Borrar	138	29CU_Carta_28_1723263396.pdf
	IdTramitePdf	pdf									
Borrar	137	29CU_Carta_28_1723263396.pdf									
Borrar	138	29CU_Carta_28_1723263396.pdf									
<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	Cursos de actualización (educación continua) avalados por una institución de educación superior, con al menos cuarenta (40) horas de capacitación y que incluya una evaluación y aprobación. Se puntuará con cero coma cinco (0,5) puntos por cada curso, hasta un máximo de dos (2) puntos.	Seleccionar documento para subirlo Seleccionar archivo Ningun...vo selec. Cargar Archivo									
<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	Ayudantías de cátedra, tutores de práctica o teórica en las instituciones de educación superior, debidamente certificada por la autoridad competente, obtenidas mediante concursos de méritos y oposición. Se puntuará con cero coma cinco (0,5) puntos por cada periodo académico de ayudantía hasta un máximo de dos (2) puntos.	Seleccionar documento para subirlo Seleccionar archivo Ningun...vo selec. Cargar Archivo									

Una vez subido sus archivos debe dar check en "Si"

En esta sección usted deberá subir sus documentos solicitados solo si los tiene en caso de tener más documentos en cualquiera de las secciones por favor repetir el proceso

Clic en seleccionar archivo subir el archivo requerido

Clic en cargar archivo para guardar su archivo en el aplicativo

Al subir sus documentos podrá comprobar en esta sección y si usted subió un documento errado lo podrá borrar dando clic en borrar

<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	<p>Medidas de acción afirmativa: hasta UN (1) punto. En la valoración de méritos se aplicarán medidas de acción afirmativa para que los sectores históricamente discriminados participen en igualdad de oportunidades. Cada condición personal, debidamente certificada por la institución correspondiente, será calificada con cero coma veinticinco (0,25) puntos, acumulables hasta un (1) punto, sin que esta puntuación exceda la calificación total de esta valoración.</p> <p>Subcarpeta 1. Ser ecuatoriana o ecuatoriano en situación de movilidad humana en el exterior, por lo menos durante los últimos tres años, lo que será acreditado mediante el registro migratorio o certificación del respectivo Consulado.</p> <p>Subcarpeta 2. Tener una discapacidad mínima del 30% debidamente certificada mediante el carné del Ministerio de Salud Pública o por la institución que corresponda, siempre y cuando no sea compatible con la actividad práctica que va a realizar en su posgrado y vida profesional futura.</p> <p>Subcarpeta 3. Estar bajo la línea de pobreza o pertenecer a los quintiles 1 o 2 de pobreza, que se acredita con certificado otorgado por el MIES.</p> <p>Subcarpeta 4. Reconocerse como perteneciente a una de las comunidades, pueblos o nacionalidades indígenas, afroecuatorianas o montubias avalado mediante la presentación de un certificado otorgado por la institución establecida para el efecto, así como de una declaración juramentada.</p> <p>Subcarpeta 5. Personas cuidadoras de una persona beneficiaria del Bono Joaquín Gallegos Lara que consten en los registros administrativos del Ministerio de Inclusión Económica y Social.</p> <p>Subcarpeta 6. Víctimas de violencia sexual o de género con la denuncia ante autoridad competente.</p> <p>Subcarpeta 7. Personas que adolezcan enfermedades catastróficas o de alta complejidad calificadas que consten en los registros administrativos del Ministerio de Salud Pública.</p>	<p>Seleccionar documento para subirlo Seleccionar archivo Ningun...vo selec.</p> <p>Cargar Archivo</p>
<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	<p>Usted deberá dar clic en "GENERAR CARTA DE ACEPTACIÓN"; descargar, imprimir, firmar, escanear y cargar el documento en esta sección. Este documento deberá ser entregado en físico únicamente si usted resulta ser ganador del concurso.</p>	<p>Seleccionar documento para subirlo Seleccionar archivo Ningun...vo selec.</p> <p>Cargar Archivo</p>
<p><input type="button" value="Generar Carta Aceptación"/> <input type="button" value="Guardar"/> <input type="button" value="Salir"/></p>		

Repetir el mismo proceso en todas las secciones que se encuentre habilitada la opción de cargar archivos

Es obligatoria subir la carta de aceptación para poder guardar su solicitud

Por favor de clic en Guardar y Salir

INFORMACIÓN IMPORTANTE

- Usted podrá ingresar al aplicativo las veces necesarias para completar la documentación solicitada
- Usted podrá ingresar al aplicativo para cargar documentación hasta la fecha-fin indicada en el calendario de las bases del concurso.
- Usted deberá estar pendiente a su correo electrónico ya que por ese medio usted recibirá la información de la fecha y hora en la cual deberá rendir su examen de inglés.
- En caso de ser Idóneo, recibirá un correo electrónico indicándole los siguientes pasos para rendir su examen de postulación



MAÑANA ES
LO QUE
HACES HOY

udla.