

**NOMBRE Y VERSION DEL PROGRAMA****ESPECIALIDAD NEUROCIRUGIA****FACULTAD Y/O UNIDAD DE POSGRADO****FACULTAD DE MEDICINA, ENFERMERÍA, NUTRICIÓN Y TECNOLOGÍA MÉDICA  
UNIDAD DE POSGRADO – RESIDENCIA MÉDICA****DIPGIS**

Resolución Facultativa No. 0457/2013

Resolución del H. C. U. No. 089/2013

**OBJETIVO**

Desarrollar recursos humanos en salud especializados, con alto nivel de resolución en necesidades que el país requiera

- Lograr conocimientos, habilidades y destrezas específicas, en una determinada especialidad, en forma integral en el puesto trabajo
- Profundizar los conocimientos de pre grado y adquirir nuevos conocimientos
- Promover la autoformación, la docencia y la investigación
- Lograr la Titulación Universitaria a través de un proyecto de grado al culminar la Residencia Médica

**TÍTULO Y GRADO ACADÉMICO QUE OTORGA**

Especialista en Especialidades Médicas en NEUROCIRUGIA

**PERFIL DEL POSTULANTE**

El postulante debe aprobar el examen de admisión por especialidad y prelación de notas

**PERFIL DEL POSTGRADUADO**

Lograr un perfil profesional en las áreas clínico quirúrgicas, con liderazgo capaz de solucionar integralmente los problemas de área de salud que le corresponden a través de procesos de promoción, prevención rehabilitación y curación con ética, calidad y calidez profesional.

**CAMPO DE ACCIÓN**

Centros Hospitalarios, ONG's y Policlinicos

**ORGANIZACIÓN DEL CURSO**

La especialidad está organizada de acuerdo a la cantidad de años a dedicación exclusiva.

**PRIMER AÑO**

1. CIRUGÍA GENERAL
2. CLÍNICA NEUROLÓGICA

**SEGUNDO AÑO**

1. NEUROCIRUGÍA I
2. ANATOMÍA PATOLÓGICA

**TERCER AÑO**

1. NEUROCIRUGÍA UTIN
2. NEUROCIRUGÍA PEDIÁTRICA
3. NEUROCIRUGÍA II
4. DIAGNÓSTICO POR IMAGEN

**CUARTO AÑO**

1. NEUROCIRUGÍA III
2. TERAPIA INTENSIVA
3. NEUROCIRUGÍA

**QUINTO AÑO**

1. NEUROCIRUGÍA O T. SOCIAL
2. NEURO-OFTALMOLOGÍA
3. NEURO-OTOLOGÍA
4. NEUROCIRUGÍA IV

**REQUISITOS DE ADMISIÓN**

1. Carta de solicitud de acceso del postulante al proceso de admisión al SNRM, dirigida a la Comisión Regional del C.R.I.D.A.I., adjunto requisitos básicos curriculum vitae documentación que lo respalde, debidamente foliada.
2. Diploma Académico de médico, original o fotocopia legalizada por autoridad universitaria respectiva.
3. Título en Provisión Nacional original o fotocopia legalizada por autoridad respectiva.
4. En el caso de los médicos residentes del Sistema Nacional de Residencia Médica cursantes de último año y los egresados con anterioridad deben presentar certificación otorgada por el C.R.I.D.A.I./Comisión de Posgrado correspondiente.
5. Matrícula Profesional original o fotocopia legalizada extendida por el Ministerio de Salud y Deportes.
6. Fotocopia simple de Cédula de Identidad o certificado de nacimiento original.
7. Certificado Médico actualizado, no mayor a 3 meses de su emisión, de salud física y mental, extendido por profesional médico que no sea postulante al proceso de admisión vigente, con firma y sello del otorgante.
8. Formulario Único de Aceptación, Conformidad y Compromiso de cumplimiento de la convocatoria publicada por el C.N.I.D.A.I. PARA LA GESTION ACTUAL Y LA Norma I.D.A.I.
9. Formulario de solicitud para la postulación al Sistema Nacional de Residencia Médica, debidamente llenado.
10. Constancia original del depósito bancario por concepto de Derecho de Acceso al Proceso de Admisión al SNRM, de Bs. 700.00 (Setecientos 00/100 bolivianos) para postulantes nacionales, y Bs. 2.100.00 (Dos mil cien 00/100 bolivianos) para los postulantes extranjeros; estos montos se depositan en la cuenta bancaria definida por C.R.I.D.A.I.

**CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**

Publicación de la Convocatoria en un medio de prensa escrito: Hasta 02/01/2024  
Registro de postulantes: Desde 08/01/2024 Hasta 19/01/2024  
Examen: 14 de febrero de 2024  
Inicio de estudios Desde 01/03/2024 Hasta 28/02/2029

**DURACIÓN DEL PROGRAMA**

5 años

**HORARIOS**

A dedicación exclusiva

**NÚMERO DE PLAZAS**

De acuerdo a publicación del SEDES 1 ó 2 plazas según requerimiento de los Centros Hospitalarios

**COSTO**

Costo Matricula: Bs. 1.260.00  
Costo Colegiatura: Bs. 0.00  
Modalidad de Pago: Anual

**NOMBRE DEL COORDINADOR**

Dr. M.Sc. Franck E. Chacon Bozo

**MAYOR INFORMACIÓN**

Dirección: Oficinas del CRIDAIC - SEDES Capitán Ravelo, Plaza Bolivia.  
Email: [upg.medica@umsalud.edu.bo](mailto:upg.medica@umsalud.edu.bo)  
Página WEB: [www.postgrado.fment.umsa.bo](http://www.postgrado.fment.umsa.bo)