



CONVOCATORIA CURSOS DE ALTA ESPECIALIDAD MÉDICA (MEDYARTHROS)

CIRUGÍA DE COLUMNA VERTEBRAL
CIRUGÍA DE HOMBRO Y CODO

Calendario administrativo 2026

FECHAS PROPUESTAS PARA ESPECIALIDADES MÉDICAS Y CURSOS DE ALTA ESPECIALIDAD	
Registro de Alumnos (as) Deberán realizar el registro de solicitud a través del sitio: http://pal.cualtos.udg.mx:8080/ce/ext/	01 de marzo al 03 de abril de 2026
Realizar el pago de inscripción Bancos autorizados (Banorte, BBVA, Santander, HSBC, Banamex o Scotiabank). (El pago de deberá realizar en cuanto se realice el registró y al menos 3 hábiles antes de presentarse a entregar documentos.	A partir de la Inscripción y hasta el 24 de abril de 2026
Enviar fotografía huella, firma y comprobante de pago "unidad.ingreso@cualtos.udg.mx y maria.escoto@cualtos.udg.mx"	A partir del pago y hasta el 08 de mayo de 2026
Entrega de documentos	Del lunes 11 de mayo al viernes 05 de junio de 2026

DOCUMENTOS A ENTREGAR PARA LA INSCRIPCIÓN A LA ESPECIALIDAD

- Diploma y Certificado de estudios (Original) en la Especialidad en Traumatología y Ortopedia o documento equivalente.**
- Acreditar un promedio mínimo de ochenta con certificado original de la Especialidad en Traumatología y Ortopedia o documento que sea equiparable.**
- Acta de nacimiento original, (extranjeros apostillada y con traducción)**
- Copia de aprobación del Examen Nacional de Aspirantes a Residencias Médicas a la Especialidad en Traumatología y Ortopedia o documento equiparable, para el Curso de Alta Especialidad en Cirugía de Columna Vertebral también puede ser el de Especialidad en Neurocirugía;**
- Demostrar un nivel mínimo B1 del Marco Común Europeo de Referencias para las Leguas (MCER) en el idioma inglés o su equivalente:** (En caso de no contar con la constancia del idioma puede acudir al Departamento de Ciencias Sociales y de la Cultura para que se les aplique la evaluación. Pueden solicitar la cita por teléfono al 37878 28033 exts. 56802 o 56924 o correo electrónico depto.juridicos@cualtos.udg.mx **(La constancia deberá estar vigente al momento de la entrega, el tiempo es de 2 años tras su emisión)**
- Carta de aceptación original de la Unidad Sede del Curso de Alta Especialidad Médica "Cirugía de Hombro y Codo" y "Cirugía de Columna Vertebral, dirigida al Dr. Antonio Ponce Rojo (Rector del Centro Universitario de los Altos), con atención al Mtro. Víctor Katsumi Yamaguchi Llanes**



(Secretario Académico), con sello y firma de la autoridad competente y visada por el Director de la Unidad sede.

- f. Los requisitos de ingreso que cada unidad hospitalaria especifique, y**
- g. Realizar el registro en SIIAU y cubrir los aranceles correspondientes.**
- h. Pago de aranceles correspondientes**

*Para los alumnos nacionales con estudios precedentes cursados en el extranjero, además de lo anterior, se requerirá:

- a) Todos los documentos deben estar apostillados y si se encuentran en un idioma diferente al español, acompañar traducción.

NOTA:

- *La Coordinación de Control Escolar realiza el dictamen de los alumnos aceptados para la inscripción a los programas de especialidad, siempre y cuando estos reúnan los requisitos mencionados anteriormente.*
- *Los alumnos admitidos deberán saldar la orden de pago de su matrícula del programa antes de la fecha límite indicada en sus formatos para ser considerados como alumnos activos. Es importante contemplar que el incumplimiento de este pago impide la captura de sus calificaciones en el sistema y les hace acreedores a otras sanciones de carácter administrativo.*