

1. RESOLUCIONES

RESOLUCIONES DE APERTURA DE COHORTE: REQUISITOS DE INSCRIPCIÓN Y CRITERIOS DE ADMISIÓN

Resolución 3055 del Consejo Académico del 18 de agosto de 2016
Resolución 3064 del Consejo Académico del 31 de agosto de 2016

2. PROGRAMAS

La Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia, informa que desde el 2 de septiembre hasta el 14 de septiembre de 2016, estarán abiertas las inscripciones para el siguiente programa:

No.	Programa	No. Cohorte	Cupos	Duración en años	Código SNIES
1	Psiquiatría Pediátrica ²	1	2	2	105645

² Subespecialidad médica, clínica y quirúrgica

Pueden aspirar al programa los profesionales que tengan el perfil requerido, así:

No.	Programa	Perfil del aspirante para cada programa
1	Psiquiatría Pediátrica ²	Especialista en Psiquiatría

IMPORTANTE:

Revise cuidadosamente los requisitos de inscripción al programa al cual aspira y los criterios de admisión de la convocatoria, en la página de la facultad <http://medicina.udea.edu.co>

La Universidad no verifica los requisitos de inscripción previa a la presentación del examen de admisión, es responsabilidad de cada aspirante verificar que cumpla con ellos y constatar que se encuentren adjuntos en el sistema de inscripción

3. REQUISITOS Y GUÍA DE INSCRIPCIÓN

- Ingrese al portal de la Universidad de Antioquia (www.udea.edu.co) y siga la ruta, dando clic como lo indica la imagen.



- Selecciones la opción "Inscripciones".

Posgrados



Oferta

Consulte el calendario específico para cada programa, así como las características, registro calificado.



Inscripciones

Conozca cómo es el proceso de inscripción en un paso a paso.



Becas

Fondo de Becas Doctorales, Convocatoria 647-2014 de Colciencias, becas en otros países y Convenio

- Seleccione la pestaña "Pago", e ingrese los datos personales.

1 Pago
2 Inscripción
3 Consulte su proceso

Recuerde: Este paso no es la inscripción, se diligencia este formulario para que el sistema le genere un comprobante de pago asociado a sus datos personales y posteriormente le permita inscribirse.

Formulario de preinscripción

ANTES DE REALIZAR CUALQUIER PROCEDIMIENTO DE INSCRIPCIÓN LEA CUIDADOSAMENTE LOS REQUISITOS O IMPEDIMIENTOS QUE APARECEN EN LA GUÍA DE INSCRIPCIÓN PUBLICADA:

[PARA PREGRADO HAGA CLICK AQUI](#)
[PARA POSGRADO HAGA CLICK AQUI](#)

La información marcada con un (*) es obligatorio diligenciarla.

Información del usuario del servicio	
Tipo documento *	Cédula
Número de documento *	123456789
Nombre *	Felipe
Primer apellido *	Castaño
Segundo apellido	Giraldo
Teléfono *	123456789
Correo electrónico *	felipe@ejemplo.com.co
Información del servicio	
Servicios *	Seleccione...
Valor	
Realizar preinscripción	

PROGRAMAS CLÍNICOS Y QUIRÚRGICOS POSGRADO MEDICINA

- Seleccione el tipo de servicio:
 - **"PROGRAMAS CLÍNICOS Y QUIRÚRGICOS POSGRADO MEDICINA"**, este servicio tiene un costo de \$ 699.454 pesos e incluye el costo de la prueba de inglés.
- Presione el botón "Realizar preinscripción", esto lo lleva a la ventana de información de pago.

Consulta de inscripción y/o preinscripción

Usuario(a): _____, con número de documento: _____


está inscrito en servicios actualmente.

Si aún no ha realizado el pago, tiene dos opciones:

1. Pague en línea utilizando su cuenta de ahorros, corriente o tarjeta de crédito presionando el botón "Pagos Electrónicos En Línea"
2. Diríjase a una entidad bancaria y presente el formato de consignación

1 Servicio: PROGRAMAS CLÍNICOS Y QUIRÚRGICOS POSGRADO MEDICINA
Valor: \$699.454

FORMAS DE PAGO



Formato de consignación (PDF)

Realizar otra consulta

1. Pago en línea

- Seleccione el ícono Pagos Electrónicos en Línea.
- En la página de pagos encuentra sus datos personales y el valor asociado al servicio en que está preinscrito, allí presione el botón "Iniciar el pago".
- Seleccione "La franquicia" (medio de pago) y la entidad financiera.
- Ingrese los datos que su entidad financiera le exige para la realización de pago (recuerde ingresar la información del usuario de la cuenta que realizará el pago electrónico).
- Imprima y conserve su comprobante de pago.
- Seleccione el botón "Detalle de inscripción" para continuar con el ingreso de información en el formulario y finalizar la inscripción.

2. Pago por consignación

- Imprima el formato de consignación en pdf y diríjase a la entidad financiera donde realizará el pago (recuerde que su pago será reportado a la Universidad después de 2 días hábiles). Después de este período el sistema le habilitará el formulario para continuar con la inscripción al programa.
- **Si requiere consultar su preinscripción en otro momento, siga estas instrucciones:**

Si va a pagar en otro momento, ingrese al portal de la Universidad de Antioquia (www.udea.edu.co), seleccione en el menú izquierdo la opción: "Estudiar en la UdeA", seleccione la opción "Posgrados" y luego la opción "Inscripciones". El portal le desplegará una página con varias pestañas, seleccione la pestaña "Inscripción", digite su número de cédula o documento de identidad y presione el botón "consultar".

Realizado el pago siga las siguientes instrucciones para realizar su inscripción

- Ingrese al portal de la Universidad de Antioquia (www.udea.edu.co)
- Seleccione en el menú izquierdo la opción: "Estudiar en la UdeA", seleccione la opción "Posgrados" y luego la opción "Inscripciones". El portal le desplegará una página con varias pestañas.
- Seleccione la pestaña "Inscripción".



- Digite su número de cédula o documento de identidad.
- Presione el botón "consultar"
- Revise el reporte que le muestra sus datos personales y el servicio en el que está preinscrito, al final de esté se le indicará que su pago se ha registrado y puede acceder al formulario de inscripción oprimiendo el icono verde.


Consulta de inscripción y/o preinscripción

Usuario(a): _____ con número de documento: _____ está inscrito en servicios actualmente.

Si aún no ha realizado el pago, tiene dos opciones:

1. Pague en línea utilizando su cuenta de ahorros, corriente o tarjeta de crédito presionando el botón "Pagos Electrónicos En Línea"
2. Diríjase a una entidad bancaria y presente el formato de consignación

1 Servicio: PROGRAMAS CLÍNICOS Y QUIRÚRGICOS POSGRADO MEDICINA
Valor \$699.454

La inscripción ha sido pagada, para continuar su inscripción haga click Aquí 

Realizar otra consulta

- Seleccione el programa al cual se va a inscribir y presione el botón "Ingresar"

— Seleccione uno de los programas —

Identificación:	Nombres:
Primer apellido:	Segundo apellido:
Referencia:	Email:
Fecha de pago:	Transacción:
Valor:	Fecha de registro:
Seleccione el programa para inscribirse:	...

...

ALERGOLOGÍA CLÍNICA

ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN

CARDIOLOGÍA CLÍNICA

CIRUGÍA DE TRASPLANTES

- Ingrese la información solicitada en el formulario de inscripción web.

Anexos

Los archivos se podrán anexas después de que realice la inscripción

Datos Generales

(No utilice ningún tipo de comillas al ingresar la información)

Mínimo debe ingresar la información que tiene *

Nro Documento *	<input type="text"/>	Tipo Documento *	<input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E.
Primer Apellido *	<input type="text"/>	Segundo Apellido	<input type="text"/>
Nombres *	<input type="text"/>	Segunda lengua	<input type="text"/>
Fecha de Nacimiento *	<input type="text"/>	Correo *	<input type="text"/>
Sexo *	<input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Femenino	Teléfono *	<input type="text"/>
Teléfono Trabajo	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
Celular	<input type="text"/>	Dirección Residencia *	<input type="text"/>
Dirección Trabajo	<input type="text"/>	Estrato *	... ▼
Votó *	<input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> NO		
Lugar de Nacimiento *	Continente <input type="text"/> Departamento <input type="text"/>	Pais <input type="text"/> Municipio <input type="text"/>	<input type="button" value="Buscar"/>
Lugar de residencia *	Continente <input type="text"/> Departamento <input type="text"/>	Pais <input type="text"/> Municipio <input type="text"/>	<input type="button" value="Buscar"/>

Información institucional y académica de pregrado

Institución *	... ▼	Si la institución no existe elija "DESCONOCIDO"	
Título Otorgado	<input type="text"/>	Año del Título *	<input type="text"/>

- Al finalizar, debe dar clic en "enviar" al formulario.

- En esta ventana, en el ícono “Anexar Archivos” debe adjuntar, en formato **pdf** en baja resolución, los documentos requisitos de inscripción.

INSCRIPCIÓN REALIZADA		
DEPARTAMENTO DE ADMISIONES Y REGISTRO		
UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA		
REFERENCIA:		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL ASPIRANTE	AÑO	SEMESTRE
	2016	2
PROGRAMA AL CUAL ASPIRA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
	NÚMERO	TIPO
TOXICOLOGÍA CLÍNICA		
<p>IMPORTANTE: PARA IMPRIMIR SU CREDENCIAL O CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN, DEBE ANEXAR POR ESTE MEDIO, LOS REQUISITOS OBLIGATORIOS DE INSCRIPCIÓN (Acta de grado y fotocopia de cédula). POSTERIORMENTE SE LE ENVIARÁ SU CREDENCIAL AL CORREO ELECTRÓNICO Ó PODRÁ CONSULTARLA EN LA PÁGINA http://inscripciones.udea.edu.co/</p>		

- **Requisitos para subespecialidades**, adjuntar documento de identidad, acta de grado de la especialidad y registro médico. Certificado de notas del pregrado de medicina incluyendo el internado y certificado electoral correspondiente a las elecciones inmediatamente anteriores, estos dos últimos documentos se utilizarán en caso de empate.
- Para **imprimir su credencial**, de clic en el ícono “imprimir” de esta misma ventana, esta debe presentarla al ingreso de las pruebas de admisión, junto con el documento de identidad original (contraseña con huella dactilar y foto reciente, cédula, cédula de extranjería). No se admiten denuncias por pérdida del documento.

Si requiere consultar su credencial en otro momento, siga estas instrucciones:

- Ingrese al portal de la Universidad de Antioquia (www.udea.edu.co)
- Seleccione en el menú izquierdo la opción: “Estudiar en la UdeA”, seleccione la opción “Posgrados” y luego la opción “Inscripciones”. El portal le desplegará una página con varias pestañas.
- Seleccione la pestaña “Inscripción”

1 Pago **2 Inscripción** 3 Consulte su proceso

Consultar Inscripciones
Fecha: 19/02/2010 17:02:43

Documento de Identidad

Por favor Regístrese

Número de Identificación

Referencia o consignación*

* Referencia o número de consignación, sin quines ni puntos

Número de identificación o de referencia no válidos, no están registrados en la Base de datos o la admisión ya no está activa, por favor comuníquese con la dependencia

- En tipo de programa marque la opción "Posgrado"
- Digite su número de cédula o documento de identidad y la referencia de la consignación.
- Presione el botón "Enviar".

Observaciones especiales para el proceso de inscripción

- Revise cuidadosamente los requisitos de inscripción al programa al cual aspira y los criterios de admisión de la convocatoria, en la página de la facultad <http://medicina.udea.edu.co>
- El documento de identidad anotado en el formulario de internet es el único aceptado.
- Se pueden realizar modificaciones al formulario de inscripción en línea, siempre y cuando no se haya terminado el período de inscripción.
- Los documentos que usted adjunte en el momento de la inscripción son los que se evaluarán de acuerdo con los criterios de admisión, descritos en los términos de convocatoria del programa.
- Cualquier alteración o falsedad en la documentación, anula el proceso de inscripción y admisión a la Universidad de Antioquia.
- **El costo de la inscripción no es reembolsable.**

4. PLANES DE ESTUDIOS.

Primer año								
Código	Curso	Tipo	Prerr	Sem	Horas /Sem Prof	Horas /Sem Indep	Total Horas	Créditos
3009030	Seminario Psicopatología Básica	T		48	2	3	5	5
3009031	Seminario Desarrollo Infantil Modelos y Teorías	T		40	2	3	5	4
3009032	Seminario Herramientas Terapéuticas	T		40	2	3	5	4
3009033	Seminario Terapia de Familia	T		40	1	1	2	4
3009034	Seminario Psicofarmacología	T		24	2	4	6	3
3009035	Investigación I	T		48	1	4	5	5
3009036	Seminario Bioética	T		16	1	2	3	1
3009037	Rotación integradora de psicopatología básica y herramientas de terapéutica	TP		24	13	13	26	13
3009038	Rotación integradora de psicopatología avanzada y desarrollo infantil	TP		24	13	13	26	13
3009039	Reunión Académica I	T		48	6	2	8	0
Total de Créditos								52

Segundo año								
Código	Curso	Tipo	Prerr	Sem	Horas /Sem Prof	Horas /Sem Indep	Total Horas	Créditos
3009040	Seminario Psicopatología Aplicada	T		24	2	4	6	3
3009041	Seminario Desarrollo de las Funciones Mentales	T		14	2	4	6	2
3009042	Seminario Psiquiatría de Enlace	T		8	2	4	6	1
3009043	Seminario Psiquiatría Comunitaria	T		6	2	6	8	1
3009044	Investigación II	T	3009035	48	1	4	5	5
3009045	Seminario Neuropsicología	T		8	2	4	6	1

3009046	Rotación integradora de psicopatología básica y psicofarmacología	TP		12	20	20	40	10
3009047	Rotación Electiva	TP		8	20	10	30	5
3009048	Rotación en Discapacidad Mental y Autismo	TP		12	20	20	40	10
3009049	Rotación Psiquiatría de Enlace	TP		8	20	10	30	5
3009050	Rotación Neuropediatría	TP		8	20	10	30	5
3009051	Reunión Académica II	T		32	6	2	8	0
3020100	Trabajo de Investigación	T	3009035	-	-	-	-	-
Total de Créditos								48

5. CALENDARIO

Fecha de pago de derechos de inscripción	Desde el viernes 2 de septiembre hasta el lunes 12 de septiembre de 2016
Inscripciones vía web	Desde el viernes 2 de septiembre hasta el viernes 14 de septiembre de 2016
Examen de admisión	Viernes 16 de septiembre de 2016. Hora: 8:00 – 10:00AM lugar: Facultad de Medicina e Instalaciones Universidad de Antioquia
Examen de competencia lectora en inglés	Viernes 16 de septiembre de 2016. Hora: 10:30AM – 12:30PM lugar: Facultad de Medicina e Instalaciones Universidad de Antioquia
Publicación de Resoluciones de Admisión	Viernes 23 de septiembre de 2016 En el portal de la Facultad de Medicina http://medicina.udea.edu.co

6. INFORMES

Facultad de Medicina, carrera 51D N°. 62-29. Conmutador: (57-4) 219 60 00
<http://medicina.udea.edu.co>

Departamento de Educación Médica, Sección Posgrado. Bloque Manuel Uribe Ángel, segundo piso, oficina 202, teléfono (57-4) 219 60 70, correo electrónico: posgradosmedicina@udea.edu.co

Departamento de Admisiones y Registro, teléfono: (57-4) 219 51 34, correo electrónico: programaayudame@udea.edu.co

Medellín, Colombia, 2016