



UNAH
UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE HONDURAS



Posgrado en
Enfermería
FCM-UNAH

fcm.unah.edu.hn/posgrado-enfermeria
maestria.enfermeria@unah.edu.hn
2216-6100
Ext. 100464
100465

LISTA DE COTEJO DE RECEPCION DE DOCUMENTOS POSGRADO EN ENFERMERIA FCM-UNAH

Se recepcionarán una (1) copia de la Hoja de Vida del postulante anilladas y debidamente foliadas con documentos que le sustenten. Además, el postulante presentará los documentos originales para cotejar la copia de los documentos presentados en la Hoja de Vida. **Únicamente se aceptará documentación completa.**



Nombre del Candidata(o): _____

Fecha de recepción de documentos: ____/____/202____

Orientación a la que aplica:

| | | | |
|-------------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|
| Cuidados Críticos y Urgencias | <input type="checkbox"/> | Ginecología y Obstetricia | <input type="checkbox"/> |
| Salud familiar y comunitaria | <input type="checkbox"/> | Pediatría | <input type="checkbox"/> |
| Hemato Oncología | <input type="checkbox"/> | Perioperatoria | <input type="checkbox"/> |

| Documento | Original | Copia | Observación |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|-------------|
| Hoja de Vida con fotografía a color debidamente empastada, foliada y firmada | | | |
| Documentos que sustentan la Hoja de Vida | | | |
| Documento de Identificación Nacional | | | |
| Carnet del Colegio de Profesionales de Enfermería de Honduras vigente | | | |
| Certificación de estudios de grado de Licenciatura en Enfermería con Índice académico mínimo de 70% | | | |
| Título universitario de Licenciatura en Enfermería, extendido ó incorporado por la UNAH. | | | |
| Carta de exposición de interés de cursar la maestría | | | |
| Una carta de recomendación de su jefe inmediato | | | |
| Diplomas de educación continua | | | |
| Diplomas de reconocimiento | | | |
| Constancias de experiencia profesional | | | |
| Constancia de Solvencia del Colegio de Profesionales de Enfermería de Honduras vigente (actualizada) | | | |
| Constancia de antecedentes penales | | | |
| Constancia de antecedentes policiales | | | |
| 3 fotografías tamaño carné | | | |

Persona que decepciona los documentos: _____

Postulante al Posgrado de Enfermería: _____