


\*

 PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA MADRE Y MAESTRA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD COMITÉ DE ADMISIONES DE LA ESCUELA DE MEDICINA	<b>DECLARATORIA ESTÁNDARES TÉCNICOS PARA ADMISIÓN, RETENCIÓN Y GRADUACIÓN DE LA ESCUELA DE MEDICINA</b>		
	<b>CÓDIGO:</b> FCSCAMED-ET-08	<b>VERSIÓN:</b> 01	<b>FECHA DE EMISIÓN:</b> 5/2/2025

**DECLARATORIA ESTÁNDARES TÉCNICOS PARA ADMISIÓN, RETENCIÓN Y GRADUACIÓN DE LA ESCUELA DE MEDICINA**

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Otro número de contacto: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Yo \_\_\_\_\_, Ced \_\_\_\_\_

declaro que cumplo con los siguientes estándares técnicos para ser admitido, promovido y en última instancia, graduarme de la carrera de Medicina en esta Universidad.

Seleccione según corresponda:

• Candidato admisión:	<input checked="" type="radio"/>
• Avance de ciclo:	<input type="radio"/>
• Candidato a graduación:	<input type="radio"/>

En tal sentido, declaro lo siguiente:

1. Soy capaz de observar y participar en demostraciones y prácticas de premédica y ciencias médicas básicas, las cuales pueden incluir manipulación y examen de especímenes humanos en anatomía, patología y neurociencias. Puedo realizar tareas de estudios microscópicos de microorganismos o tejidos.

¿Cumplo con este estándar técnico?  **Sí**  **No**

2. Soy capaz de llevar a cabo una conversación sensitiva con mi entrevistador y con el personal de la Escuela de Medicina y la Universidad. De igual manera, puedo responder con asertividad las preguntas que le realicen durante el proceso de admisión.

¿Cumplo con este estándar técnico?  **Sí**  **No**

3. Cuento con la capacidad para participar de todas las maniobras, manipulaciones y/o tareas que requiere la carrera de Medicina, que me permitan hacer un diagnóstico médico y actividades terapéuticas además de procedimientos médicos afines.

\*



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA MADRE Y MAESTRA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
COMITÉ DE ADMISIONES DE LA ESCUELA DE MEDICINA

**DECLARATORIA ESTÁNDARES TÉCNICOS PARA ADMISIÓN, RETENCIÓN Y GRADUACIÓN DE LA ESCUELA DE MEDICINA**

**CÓDIGO:**  
FCSCAMED-ET-08


**VERSIÓN:**  
01

**FECHA DE EMISIÓN:**  
5/2/2025

¿Cumple con este estándar técnico?

 **Sí** **No**

\*

 PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA MADRE Y MAESTRA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD COMITÉ DE ADMISIONES DE LA ESCUELA DE MEDICINA	<b>DECLARATORIA ESTÁNDARES TÉCNICOS PARA ADMISIÓN, RETENCIÓN Y GRADUACIÓN DE LA ESCUELA DE MEDICINA</b>		
	<b>CÓDIGO:</b> FCSCAMED-ET-08	<b>VERSIÓN:</b> 01	<b>FECHA DE EMISIÓN:</b> 5/2/2025

4. Soy capaz de demostrar a través de la prueba de admisión, la entrevista y el ensayo mi capacidad de análisis y síntesis de información disponible, así como mi capacidad para resolver problemas.

¿Cumplo con este estándar técnico?  Sí  No

5. Soy capaz de aceptar de manera respetuosa las críticas constructivas emitidas por profesores y tutores y respondo de manera apropiada a las sugerencias realizadas. Reconozco que debo ser perseverante de manera que pueda concluir con éxitos mis compromisos curriculares del plan de estudios. Estoy en pleno conocimiento que para graduarme de médico debo haber demostrado un comportamiento profesional y ético durante todos mis años de estudios.

¿Cumplo con este estándar técnico?  Sí  No

6. Soy capaz de interactuar con las personas de mi entorno independientemente de su raza, religión, etnia, estatus socioeconómico, género, edad, situación de discapacidad o enfermedad y diversidad sexual.

¿Cumplo con este estándar técnico?  Sí  No

7. Soy capaz de informar sobre mis situaciones particulares, de manera que pueda recibir los ajustes razonables y el apoyo requerido, teniendo en cuenta que los mismos no comprometerán el desarrollo de las competencias establecidas y la calidad del plan de estudio.

¿Cumplo con este estándar técnico?  Sí  No

**Esta declaratoria será evaluada por el Comité de Admisiones, por el Comité de Evaluación y Promoción y la Dirección de Servicios para la Inclusión, para fines de admisión y permanencia en la carrera de Medicina.**

**Observaciones:**

---



---



---

\_\_\_\_\_  
Firma del Estudiante

\_\_\_\_\_  
Fecha