



PROCESOS ADMINISTRATIVOS.

INSCRIPCIÓN Y REINSCRIPCIÓN.

REQUISITOS GENERALES PARA ALUMNOS DE REINGRESO:

- 1.- EL ALUMNO DEBERÁ SOLICITAR UNA SESIÓN CON EL TUTOR CORRESPONDIENTE PARA PROGRAMAR LAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS DEL SIGUIENTE SEMESTRE.
- 2.- EL ALUMNO DEBERÁ DIRIGIRSE A TRAVÉS DE INTERNET AL SISTEMA INTEGRAL DE POSGRADO DE LA UABC PARA DAR DE ALTA LAS ASIGNATURAS CORRESPONDIENTES. EN LA SIGUIENTE PAGINA ELECTRÓNICA  
[HTTP://ESCOLARPOSGRADO.UABC.MX/](http://ESCOLARPOSGRADO.UABC.MX/)
- 3.- UNA VEZ PROGRAMADAS SUS ASIGNATURAS DEBERÁ PASAR A LA CAJA DE LA UABC PARA CUBRIR LA CUOTA CORRESPONDIENTE.

REQUISITOS GENERALES PARA LA SELECCIÓN DE ALUMNOS DE NUEVO INGRESO:

1. SER CIRUJANO DENTISTA O PROFESIONISTA CON TÍTULO EQUIVALENTE DEBIDAMENTE REGISTRADO.
2. PROMEDIO DE LICENCIATURA MÍNIMO DE 80.
3. DISPONIBILIDAD DE TIEMPO COMPLETO Y SOLVENCIA ECONÓMICA PARA CURSAR LA ESPECIALIDAD.
4. CUMPLIR Y APROBAR EL PROCESO DE SELECCIÓN Y EL CURSO PROPEDÉUTICO EN SU CASO.
5. CUMPLIR CON LOS REQUISITOS ADMINISTRATIVOS:
  - A) DOCUMENTACIÓN PROBATORIA DE LOS REQUISITOS SEÑALADOS, EN COPIA Y ORIGINAL PARA COTEJAR (TÍTULO PROFESIONAL, CERTIFICADO DE ESTUDIOS CON PROMEDIO, COMPROBANTES DE SOLVENCIA ECONÓMICA).



- B) ACTA DE NACIMIENTO O DOCUMENTO DE RESIDENCIA LEGAL EN EL CASO DE EXTRANJEROS.
- C) SOLICITUD DE INGRESO EN FORMATO OFICIAL.
- D) CURRÍCULUM VITAE.
- E) CERTIFICADO MÉDICO DE BUENA SALUD EXPEDIDO POR UNA INSTITUCIÓN OFICIAL.
- F) 6 FOTOGRAFÍAS TAMAÑO INFANTIL.
- G) CARTA DE EXPOSICIÓN DE MOTIVOS Y DE COMPROMISO DE DEDICACIÓN DE TIEMPO COMPLETO, DIRIGIDA AL COMITÉ DE ESTUDIOS DE POSGRADO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA.
- H) CUBRIR PREVIAMENTE LAS CUOTAS CORRESPONDIENTES
- I) APROBAR EL EXAMEN CENEVAL.
- J) REALIZAR ENTREVISTA CON EL COMITÉ DE ESTUDIOS DE POSGRADO DE LA FACULTAD EN LA FECHA QUE SE LE INDIQUE.

#### PROCESO DE SELECCIÓN:

- 1.- PRESENTAR EXAMEN DE SELECCIÓN DE INGRESO AL CURSO DE PROPEDEÚTICO.
- 2.- SOLICITUD Y PAGO DE DERECHO AL PROCESO DE SELECCIÓN.
- 3.- PRESENTAR COPIAS FOTOSTÁTICA DEL TÍTULO DE LICENCIATURA DE CIRUJANO DENTISTA O EQUIVALENTE.
- 4.- PRESENTARSE PUNTUALMENTE AL PROCESO DE SELECCIÓN EN LAS FECHAS Y HORAS QUE EL COMITÉ LE INDIQUE.

#### PARA SER ADMITIDO AL CURSO PROPEDEÚTICO:

- \* APROBAR EL EXAMEN GENERAL DE CONOCIMIENTOS , HABILIDADES Y DOMINIO DEL IDIOMA INGLES.
- \* PRESENTAR ENTREVISTA CON EL COMITÉ DE SELECCIÓN DEL PROGRAMA DE LA ESPECIALIDAD EN PROSTODONCIA. LA ENTREVISTA BUSCA EVALUAR, ENTRE OTROS FACTORES, LOS INTERESES PREDOMINANTES, EL EJERCICIO PROFESIONAL, LA HABILIDAD PARA RESPONDER EN FORMA CREATIVA Y EFICIENTE



ANTE SITUACIONES QUE SE PRESENTEN Y, LA CAPACIDAD DE TRABAJO EN EQUIPO.

\* PRESENTAR POR ESCRITO UNA EXPOSICIÓN DE MOTIVOS PARA CURSAR ESTUDIOS DE POSGRADO EN ESA ÁREA, QUE INCLUYA, EN EL CASO DE SER ACEPTADO, EL COMPROMISO DE CUMPLIR TOTALMENTE CON LOS REQUISITOS DEL PROGRAMA, TANTO ACADÉMICOS, COMO LOS LINEAMIENTOS ADMINISTRATIVOS ESTABLECIDOS EN ÉL.

EN CASO DE SER ACEPTADO AL PROGRAMA DE ESPECIALIDAD.

1.- PRESENTAR CURRÍCULUM VITAE Y LOS DOCUMENTOS PROBATORIOS DE SUS ANTECEDENTES ACADÉMICOS Y DE EXPERIENCIA PROFESIONAL. TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA O LICENCIATURA EQUIVALENTE, CÉDULA PROFESIONAL, CERTIFICADO DE ESTUDIOS PROFESIONALES, ACTA DE NACIMIENTO Y, TODOS AQUELLOS DOCUMENTOS QUE SE SOLICITEN OFICIALMENTE.

2.- PRESENTAR Y APROBAR EL CURSO PROPEDÉUTICO DE CARÁCTER INTRODUCTORIO, DE NIVELACIÓN Y SELECTIVO. SUS OBJETIVOS SON NIVELAR Y ORGANIZAR LOS CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES DE LOS PROCEDIMIENTOS BÁSICOS ODONTOLÓGICOS QUE, COMO DENTISTAS, LOS ASPIRANTES A LA ESPECIALIDAD DE PROSTODONCIA DEBEN TENER, CON LO CUAL SE ESPERA SELECCIONAR A LOS ASPIRANTES QUE DEMUESTREN LAS MEJORES HABILIDADES Y CONOCIMIENTOS PARA CUMPLIR LAS EXIGENCIAS DEL PROGRAMA.

3.- EL COMITÉ DEL PROGRAMA, VALORARÁ LOS RESULTADOS DE LAS EVALUACIONES OBTENIDAS EN EL CURSO PROPEDÉUTICO POR CADA UNO DE LOS ASPIRANTES. FACULTAD DE ODONTOLOGÍA, FUNDAMENTARÁ SU DECISIÓN EN EL BUEN DESEMPEÑO DURANTE EL CURSO DE NIVELACIÓN, CONSIDERANDO, APARTE DE ASPECTOS ACADÉMICOS, DISPOSICIÓN Y PARTICIPACIÓN.



FACULTAD DE  
**Odontología Mexicali**  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BAJA CALIFORNIA



RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE LA ESPECIALIDAD EN  
PROSTODONCIA:

M.C MIGUEL ÁNGEL CARRILLO COLLADO.

E-MAIL: CARRILLO.MIGUEL51@UABC.EDU.MX

COORDINADOR DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO FACULTAD DE  
ODONTOLOGÍA MEXICALI:

DR. MAIKEL HERMIDA ROJAS.

E-MAIL: MAIKEL.HERMIDA@UABC.EDU.MX