



Salud
Secretaría de Salud



INSTITUTO NACIONAL
DE CANCEROLOGÍA



Instituto Nacional de Cancerología Dirección de Docencia Subdirección de Educación Médica

CONVOCATORIA A RESIDENCIAS MÉDICAS 2027-2028

Segunda vuelta

El Instituto Nacional de Cancerología convoca a los médicos egresados de las diversas Escuelas y Facultades de Medicina **Nacionales** y **Extranjeras** de Instituciones de Salud formadoras de Recursos Humanos, a participar en la **SEGUNDA VUELTA del Proceso de Selección de Aspirantes a Residencias Médicas del Instituto Nacional de Cancerología 2026**. Las actividades del ciclo académico 2027-2028 iniciarán el **1º de Marzo del 2027**.

Los cursos ofertados en la segunda vuelta son:

- ❖ **Cursos de Especialización de Entrada Directa**
- ❖ **Cursos de Especialización de Entrada Indirecta**
- ❖ **Posgrados de Alta Especialidad en Medicina**

ESPECIALIDADES DE ENTRADA DIRECTA

Especialidad	Pre requisito	Profesor Titular	Duración	AVAL ACADÉMICO
Anatomía Patológica	Licenciatura en Medicina	Dr. Leonardo Saúl Lino Silva	4 años	Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey
Anestesiología	Licenciatura en Medicina	Dr. José Abraham Fabela Barragán	4 años	Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey
Medicina Interna	Licenciatura en Medicina	Dr. Silvio Antonio Ñamendys Silva	4 años	Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey
Medicina Nuclear e Imaginología Molecular	Licenciatura en Medicina	Dr. Osvaldo Francisco García Pérez	3 años	Universidad Nacional Autónoma de México
Radiooncología	Licenciatura en Medicina	Dr. Francisco Javier Lozano Ruiz	4 años	Universidad Autónoma de Sinaloa



2026
año de
**Margarita
Maza**



Salud
Secretaría de Salud



INSTITUTO NACIONAL
DE CANCEROLOGÍA



REQUISITOS PARA CURSAR UNA ESPECIALIDAD MÉDICA DE ENTRADA DIRECTA CON AVAL ACADÉMICO ITESM

(ANATOMÍA PATOLÓGICA, ANESTESIOLOGÍA, MEDICINA INTERNA)

REQUISITO 1:

Proceso de selección interno, adicional al ENARM Y CONVOCATORIA DEL INCAN:

Proceso de selección interno del aval universitario de la Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud, Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey (ITESM) periodo de noviembre-diciembre 2025.

- Contar con promedio general igual o mayor a 80.00 en la carrera de Médico Cirujano.
- Contactar a la administradora del programa de tu interés para registrarte como aspirante.
- Cubrir la aportación del proceso de selección y llenar la solicitud de admisión en línea y entregar los documentos necesarios para presentar la Prueba de Admisión a Estudios de Posgrado.
- Acreditar la Prueba de Admisión a Estudios de Posgrado (PAEP), obteniendo un puntaje mínimo de 550 puntos.
- **Acreditar la evaluación de inglés:**
Dentro del ITESM: TOEFL Institucional (ITP ITESM) con mínimo 550 puntos
Otras instituciones fuera del ITESM: TOEFL IBT con mínimo 79 puntos o el Duolingo con mínimo 105 puntos.
- Completar expediente y presentar examen psicométrico.
- Entrevista con el claustro académico.

<https://www.tecsalud.mx/emcs/especialidades-medicas>

Mayores informes con cada una de la administradora:

Especialidad de Anestesiología

Lic. Angélica Armijo Fernández

armijoangelica@tec.mx

+52 (81) 15556319

Especialidad de Urología

Lic. Margarita Alanís Garza

maralani@tec.mx

+52 (81) 35512177

Especialidad de Medicina Interna y Especialidad de Anatomía Patológica

Lic. Zulma Torres

ztorres@tec.mx

+52 (81) 15556638



2026
año de
**Margarita
Maza**



REQUISITO 2 ENTRADA DIRECTA:

- **Solo podrá concursar para una especialidad.**
- Contar con **Título de la carrera de Médico Cirujano** o encontrarse en el servicio social de la misma terminado o próximo a terminar (Concluir su servicio social antes del 15 de febrero del año de inicio de la residencia solicitada). **
- Haber aprobado el Examen Nacional de Aspirantes a Residencias Médicas (**ENARM**) organizado por la Comisión Interinstitucional para la Formación De Recursos Humanos para la Salud (**CIFRHS**) en la especialidad a la que concursa para selección y entregar su carta **ORIGINAL** de seleccionado nacional o extranjero.
- **Licenciatura con un promedio mínimo de 8.0 o mayor, en escala de 0 a 10 o su equivalente en otra escala.**
- Entrar en la siguiente dirección electrónica: www.incan.salud.gob.mx llenar el formulario, este es el registro, <https://forms.gle/QyutCW7eXY5Qcpdq9>
- **Aprobar el examen de admisión Institucional** (examen de conocimientos médicos de la carrera de médico cirujano).
- Aprobar el examen de admisión institucional (examen de conocimientos de la especialidad previa).
- Enviar solicitud de ingreso (**Anexo 1**).
- Guía para la elaboración de Curriculum Vitae (**Anexo 2**).
- Formatos de carta de recomendación (**Anexo 3**).
- Enviar documentos solicitados
- Médicos (as) extranjeros (as), ver apartado especial.
- **En caso de NO contar con el **Título Universitario** de la Carrera de Médico Cirujano, tiene un plazo de 6 meses para entregar dicha documentación.

Toda la documentación deberá tenerla disponible para su cotejo, en original y copia, EN CASO DE SER ACEPTADO.





DOCUMENTOS PARA ENTRADA DIRECTA 2DA. VUELTA

DOCUMENTOS A ENVIAR POR CORREO Y ENTREGAR EN FÍSICO SI ES ACEPTADO (A)	Original y/o copia	Médicos	
		Mexicanos	Extranjeros
Solicitud de Ingreso Llenar a mano y legible firma con tinta azul y autógrafa.	Original	✓	✓
Curriculum Vitae u hoja de vida, sin logos Institucionales Consultar formato en la página de la convocatoria	Anexar copias de constancias	✓	✓
Acta de nacimiento legible Impresa en tamaño carta (21.6 x 27.9 cm)	Copia	✓	✓
Título Profesional (anverso y reverso) , acta de aprobación del examen profesional o Constancia de trámite de cédula profesional Impreso en una sola hoja tamaño carta (21.6 x 27.9 cm)	Copia	✓	✓
Cédula Profesional de la licenciatura. impreso en una misma hoja de tamaño carta	Copia	✓	✗
Haber aprobado el examen Nacional a Residencias Médicas (ENARM) en la especialidad a la que concursa para selección y entregar su carta ORIGINAL de seleccionado nacional o extranjero.	Original	✓	✓
Certificado de Calificaciones, Historia Académica o Kardex de la Licenciatura con un promedio mínimo de 8.0 o mayor, en escala de 0 al 10 o su equivalente en otra escala, en tamaño carta	Original (para su cotejo) y copia	✓	✓ apostillado
Carta de Objetivos, en hoja blanca Tamaño carta firmada con tinta azul	Original	✓	✓
Constancia de buena conducta (esta se solicita en su Universidad)	Original	✓	✓
RFC, Constancia de Situación Fiscal vigente	Copia	✓	✗
Clave Única de Registro de Población (CURP) VIGENTE	Copia	✓	En caso de contar con ella
Identificación Oficial vigente (INE)	Copia	✓	✗
Pasaporte vigente	Copia	✗	✓
Forma Migratoria Multiple (FMM) Que compruebe su estancia legal en México	Copia	✗	✓
Cambiar el recibo bancario en la caja general que se encuentra en el lobby de San Fernando # 22, donde le harán entrega de un recibo Institucional (este es el pase al examen)	Original	✓	✓
- Registrarse en la siguiente dirección electrónica: www.incan.salud.gob.mx https://forms.gle/QyutCW7eXY5Qcpdq9 Donde encontrará los anexos a utilizar. - Aprobar el examen de admisión institucional (examen de conocimientos médicos de la carrera de médico cirujano). Para cualquier duda comunicarse con su coordinadora.			





ESPECIALIDADES DE ENTRADA INDIRECTA 2DA. VUELTA

Curso	Pre-requisito	Profesor Titular	Duración	Aval Académico
Hematología	* Medicina Interna (2 años)	Dra. Nidia Paulina Zapata Canto	3 años	Universidad Nacional Autónoma de México
Oncología Médica	* Medicina Interna (2 años)	Dra. Nora Sobrevilla Moreno	3 años	Universidad Nacional Autónoma de México
Urología	*Cirugía General (1 año)	Dr. Miguel Ángel Jiménez Ríos	4 años	Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey

REQUISITOS PARA CURSAR UNA ESPECIALIDAD MÉDICA DE ENTRADA INDIRECTA

1. Solo podrá concursar para una especialidad.
2. Haber aprobado el Examen Nacional de Aspirantes a Residencias Médicas (**ENARM**) organizado por la Comisión Interinstitucional para la Formación De Recursos Humanos para la Salud (**CIFRHS**) en la especialidad troncal solicitada como pre-requisito, y tener **copia certificada en original de su carta de seleccionado nacional o extranjero. (requisito indispensable, si no cuenta con ella, deberá solicitarla en la institución donde se encuentra realizando o realizó la especialidad previa y deberá entregarla antes de presentar el examen de admisión) ***.
3. Contar con **Título o Diploma Universitario de la Especialidad previa** para la especialidad (*Urología*) o **Constancia de Estudios con promedio** del primero o segundo año de la especialidad solicitada como pre-requisito para la sub-especialidad a la que aplica (Hematología y Oncología Médica) ******.
4. Contar con la **Certificación del Consejo de la especialidad previa** correspondiente **vigente** o Constancia con promedio del primero año para Hematología y segundo año de Medicina Interna para Oncología Médica*.
5. En caso de estar cursando el último año del pre-requisito de la especialidad solicitada, deberá traer una constancia emitida por la jefatura de enseñanza de la institución de salud donde esté cursando la especialidad, donde especifique: **especialidad y año que cursa, duración de la especialidad, listado y promedio de las calificaciones que ha obtenido hasta el momento de la solicitud (requisito indispensable, entregarlo antes de presentar el examen de admisión).**
6. Registrarse en la siguiente dirección electrónica:
www.incan.salud.gob.mx
<https://forms.gle/QyutCW7eXY5Qcpdq9>
7. Aprobar el examen de admisión institucional (examen de conocimientos de la especialidad previa).
8. Enviar solicitud de ingreso (**Anexo 1**).
9. Guía para la elaboración de Curriculum Vitae (**Anexo 2**).
10. Formatos de carta de recomendación (**Anexo 3**).
11. Enviar documentos solicitados
12. Médicos (as) extranjeros (as), ver apartado especial.





13. Toda la documentación deberá tenerla disponible para su cotejo, en original y copia, EN CASO DE SER ACEPTADO.

*Según disposiciones de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud.

En caso de **NO contar con el **Diploma Universitario** de la Especialidad previa y/o la **Certificación del Consejo**, tiene un plazo de **6 meses** para entregar dicha documentación.

DOCUMENTOS A ENVIAR POR CORREO Y ENTREGAR EN FÍSICO SI ES ACEPTADO (A)		Original y/o copia	Médicos	
			Mexicanos	Extranjeros
1	Solicitud de Ingreso Llenar a mano y legible firma con tinta azul y autógrafa.	Original	✓	✓
2	Curriculum Vitae u hoja de vida, sin logos Institucionales Consultar formato en la página de la convocatoria	Anexar copias de constancias	✓	✓
3	Acta de nacimiento legible Impresa en tamaño carta (21.6 x 27.9 cm)	Copia	✓	✓ apostillado
4	Título Profesional (anverso y reverso) Impreso en una sola hoja tamaño carta (21.6 x 27.9 cm)	Copia	✓	✓
5	Diploma universitario, Título y Cédula de la Especialidad previa, si ya la concluyó. Impreso de ambos lados, en una sola hoja tamaño carta (21.6 x 27.9 cm)	Copia	✓	✓
6	Cédula Profesional de la licenciatura Impreso en una misma hoja de tamaño carta	Copia	✓	✗
7	Certificación de Consejo de la Especialidad vigente (anverso y reverso) Impreso en una sola hoja tamaño carta (21.6 x 27.9 cm)	Copia	✓	✓
8	Constancia del Examen Nacional de Aspirantes a Residencias Médicas (ENARM) Certificada por el Hospital donde cursó o está cursando la especialidad previa, donde indique que está bajo resguardo de esa institución u hospital	Copia Certificada	✓	✓ Aquellos que cursaron la especialidad en México
9	Certificado de Calificaciones, Historia Académica o Kardex de la Licenciatura y Especialidad en (anverso y reverso) Con Promedio general mínimo de 8.0, en tamaño carta Impreso en una sola hoja.	Original (para su cotejo) y copia	✓	✓ apostillado
10	Constancia emitida por enseñanza del Hospital de procedencia, donde especifique la especialidad y el año que se encuentra cursando, actual a la fecha de entrega. Solo en caso de no contar con el Diploma, Título y Cédula de la Especialidad	Original	✓	✓
12	Carta de Objetivos, en hoja blanca Tamaño carta firmada con tinta azul	Original	✓	✓
13	Dos cartas de recomendación firmadas Los formatos se bajan de la página del Instituto de la convocatoria vigente.	Original	✓	✓
14	RFC, Constancia de situación fiscal vigente	Copia	✓	✗
15	Clave Única de Registro de Población (CURP)	Copia	✓	✓
16	Identificación Oficial vigente (INE)	Copia	✓	✗
17	Pasaporte vigente	Copia	✗	✓
18	Forma Migratoria Multiple (FMM) Que compruebe su estancia legal en México	Copia	✗	✓
19	Cambiar el recibo bancario en la caja general que se encuentra en el lobby de San Fernando # 22, donde le harán entrega de un recibo Institucional (este es el pase al examen)	Original	✓	✓

*Entrar a la Página del Instituto: www.incan.salud.gob.mx Donde encontrará los anexos a utilizar.

*Registrarse en el formulario <https://forms.gle/QyutCW7eXY5Qcpdq9> Si tiene alguna duda comunicarse con su coordinadora. En caso de NO contar con el Diploma Universitario de la Especialidad previa y/o la Certificación del Consejo de especialidad previa, tiene un plazo de 6 meses para entregar dicha documentación.





**POSGRADO DE ALTA ESPECIALIDAD EN MEDICINA
2DA VUELTA**

No	Curso	Requisito	Profesor Titular	Duración
1	Cirugía de Colon y Recto	*Cirujano Oncólogo *Cirujanos Colon y Recto cuenten con Coloproctología	Dra. Itzel Vela Sarmiento	1 año
2	Cirugía Hepato- Pancreato-Biliar	*Cirujano Oncólogo	Dr. Melchor Roan Javier	1 año
3	Cirugía Oncológica de Cabeza y Cuello	* Cirugía Oncológica	Dr. Martín GranadosGarcía	1 año
4	Cirugía Oncológica de Tórax	*Cirugía Oncológica *Cirugía Torácica no Cardiaca	Dr. José Francisco Corona Cruz	1 año
5	Epidemiología Hospitalaria	*Cirugía *Epidemiología *Infectología *Medicina Interna *Medicina Preventiva *Pediatria *Salud Pública	Dra. Diana Vilar Compte	1 año
6	Imagen e Intervención en Mama	*Imagenología Diagnóstica y Terapéutica	Dra. Lesvia Olivia Aguilar Cortazar	1 año
7	Laringología y Reconstrucción en el Área de Cabeza y Cuello	*Cirujano Oncólogo	Dr. Kuauhyama Luna Ortiz	1 año
8	Microscopia Electrónica	*Anatomía Patológica	Dr. Hugo Domínguez Malagón	1 año
9	Oncología Digestiva	* Oncología Médica	Dra. Consuelo Díaz Romero	1 año
10	Ortopedia Oncológica	* Ortopedia	Dr. Miguel Ángel Clara Altamirano	1 año
11	Radiología Oncológica	*Imagenología Diagnóstica y Terapéutica	Dra. Yolanda Villaseñor Navarro	1 año
12	Reconstrucción Oncológica y Microcirugía	*Cirugía Plástica y Reconstructiva	Dr. Bernardo Rivas León	1 año
13	Trasplante de Células Progenitoras Hematopoyéticas	* Hematología	Dr. Ernesto Calderón Flores	1 año





REQUISITOS PARA CURSOS DE POSGRADO DE ALTA ESPECIALIDAD DE MEDICINA

	DOCUMENTOS A ENVIAR POR CORREO Y ENTREGAR EN FÍSICO SI ES ACEPTADO (A)	Original y/o copia	Médicos	
			Mexicanos	Extranjeros
1	Solicitud de Ingreso Llenar a mano y legible firma con tinta azul y autógrafa.	Original	✓	✓
2	Curriculum Vitae u hoja de vida, sin logos Institucionales Consultar formato en la página de la convocatoria	Anexar copias de constancias	✓	✓
3	Acta de nacimiento legible Impresa en tamaño carta (21.6 x 27.9 cm)	Copia	✓	✓ apostillado
4	Título Profesional (anverso y reverso) Impreso en una sola hoja tamaño carta (21.6 x 27.9 cm)	Copia	✓	✓
5	Diploma universitario, Título y Cédula de la Especialidad previa, si ya la concluyó. Impreso de ambos lados, en una sola hoja tamaño carta (21.6 x 27.9 cm)	Copia	✓	✓
6	Cédula Profesional de la licenciatura impreso en una misma hoja de tamaño carta	Copia	✓	✗
7	Certificación de Consejo de la Especialidad vigente (anverso y reverso) Impreso en una sola hoja tamaño carta (21.6 x 27.9 cm)	Copia	✓	✓
8	Constancia del Examen Nacional de Aspirantes a Residencias Médicas (ENARM) Certificada por el Hospital donde cursó o está cursando la especialidad previa, donde indique que está bajo resguardo de esa institución u hospital.	Copia Certificada	✓	✓ Aquellos que Médicos que cursaron la especialidad en México
9	Certificado de Calificaciones, Historia Académica o Kardex de la Licenciatura y Especialidad en (anverso y reverso) Con promedio mínimo de 80. Tanto en la Licenciatura como en la especialidad en tamaño carta Impreso en una sola.	Original (para su cotejo) y copia	✓	✓ apostillado
10	Constancia emitida por enseñanza del Hospital de procedencia, donde especifique la especialidad y el año que se encuentra cursando, actual a la fecha de entrega. Solo en caso de no contar con el Diploma, Título y Cédula de la Especialidad	Original	✓	✓
12	Carta de Objetivos, en hoja blanca Tamaño carta firmada con tinta azul	Original	✓	✓
13	Dos cartas de recomendación firmadas Los formatos se bajan de la página del Instituto de la convocatoria vigente.	Original	✓	✓
14	RFC, Constancia de situación fiscal vigente	Copia	✓	✗
15	Clave Única de Registro de Población (CURP) vigente.	Copia	✓	✓ En caso de contar con ella
16	Identificación Oficial vigente (INE)	Copia	✓	✗
17	Pasaporte vigente	Copia	✗	✓
18	Forma Migratoria Múltiple (FMM) Que compruebe su estancia legal en México	Copia	✗	✓
19	Cambiar el Voucher en la caja general que se encuentra en el lobby de San Fernando # 22, donde le harán entrega de un recibo (este es el pase al examen)	Original	✓	✓
*Entrar a la Página del Instituto: www.incan.salud.gob.mx Donde encontrará los anexos a utilizar. *Registrarse en el formulario https://forms.gle/QyutCW7eXY5Qcpdq9 Si tiene alguna duda comunicarse con su coordinadora. En caso de NO contar con el Diploma Universitario de la Especialidad previa y/o la Certificación del Consejo de especialidad previa, tiene un plazo de 6 meses para entregar dicha documentación.				





CARACTERÍSTICAS DE COMO ENVIAR LA DOCUMENTACIÓN

	Documentación	Tipo de imagen	Resolución y tipo de Color	Tamaño máximo de archivo	Formato	Nombrará al archivo a adjuntar como
1	Solicitud de ingreso	Original a color	300 ppp*/RGB	1Mb	PDF	1.solicitudi_pdf
2	Currículum vitae con constancias Comprobatorias últimos 5 años	Original a color	300 ppp*/RGB	1Mb	PDF	2.cur_cons_pdf
3	Acta de nacimiento	Color o blanco y negro	300 ppp*/RGB	400 kb	PDF	3.actan_pdf
4	Título Profesional (anverso y reverso)	Color	300 ppp*/RGB	400 kb	PDF	4.titulo_pdf
5	Diploma universitario de la Especialidad previa en (anverso y reverso)	Color	300 ppp*/RGB	400 kb	PDF	5.diplomae_pdf
6	Cédula(s) Profesional(es), (anverso y reverso)	Color o blanco y negro	300 ppp*/RGB	400 kb	PDF	6.cedulars_pdf
7	Certificación del Consejo de Especialidad vigente (anverso y reverso)	Color	300 ppp*/RGB	400 kb	PDF	7.Certificadoc_pdf
8	Carta de Seleccionado Examen Nacional a Residencias Médicas (ENARM), original o copia certificada (por el hospital donde entrego el original en (anverso y reverso)	Color o blanco y negro	300 ppp*/RGB	400 kb	PDF	8.Enarm_pdf
9	Certificado de estudios de la Licenciatura o Historial académico (anverso y reverso)	Color	300 ppp*/RGB	400-600 kb	PDF	9.cert_estudiosl_pdf
10	Certificado de estudios de la especialidad o Historial académico (anverso y reverso)	Color	300 ppp*/RGB	400-600 kb	PDF	10.cert_estudiose_pdf
11	Constancia emitida por hospital o Institución del Último año de la Esp.	Color	300 ppp*/RGB	400-600 kb	PDF	11.cons_espe_pdf
12	Carta de su objetivo en el Instituto mínimo una cuartilla firmada en tinta azul.	Color	300 ppp*/RGB	400-600 kb	PDF	12.cartaob_pdf
13	Dos cartas de recomendación firmadas por Profesores de su Hospital, solo para médicos externos NO se aceptarán con firmas de Profesores del Incan. (por conflicto de interés)	Color	300 ppp*/RGB	400-600 kb	PDF	13.2cartr_pdf Deberá de anexar en un solo PDF.
14	RFC Situación Fiscal vigente	Color	300 ppp*/RGB	400-600 kb	PDF	14.rfc_pdf
15	CURP	Color	300 ppp*/RGB	400-600 kb	PDF	15.curp_pdf
16	Credencial de elector (INE) actualizado (anverso y reverso)	Color	300 ppp*/RGB	400-600 kb	PDF	16.ine_pdf
17	Pasaporte	Color	300 ppp*/RGB	400-600 kb	PDF	17.pasport_pdf
18	Cédula de Residencia Temporal como Estudiante o FM3	Color	300 ppp*/RGB	400-600 kb	PDF	18.Ced_fm3_pdf
19	Fotografía	Color	300 ppp*/RGB	400-600 kb	PDF	19.foto_pdf
20	Pago	Color	300 ppp*/RGB	400-600 kb	PDF	20.recibo_pdf





Salud
Secretaría de Salud



INSTITUTO NACIONAL
DE CANCEROLOGÍA



PRIMERA FASE: RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha de recepción de documentos:

- ❖ **Inicia:** 24 de agosto de 2026
- ❖ **Termina:** 18 de septiembre de 2026

Registro en <https://forms.gle/QyutCW7eXY5Qcpdq9>

Una vez ingresado a la página web del Instituto Nacional de Cancerología, deberá seleccionar: “**2ª. Vuelta, Convocatoria Residencias Médicas 2027-2028**” y continuar con las instrucciones.

El registro de aspirantes es el formulario **(es Obligatorio) he Indispensable** para poder presentar el examen de admisión todo médico residente que **NO realice el formulario y no envíen su documentación al correo de su coordinador(a), NO será considerado candidato a pasar a la siguiente fase del proceso.**

En caso de haber participado en convocatorias previas y no haber sido seleccionado, no podrá volver a participar en la misma Especialidad o Posgrado.

Recepción de Documentos en línea:

Cada Especialidad o Posgrado de Alta Especialidad de Medicina, tendrá una **COORDINADOR(A) EN TODO EL PROCESO DE SELECCIÓN.** La documentación será revisada por cada coordinador(a), según corresponda el curso:

Coordinador(a)	Cursos o Especialidades:
Daniela Pavón Carrera convo.incan@gmail.com Teléfonos: 5556280400 ext. 41005 Ubicación: Área de Docencia y Subdirección de Educación Médica a un costado del departamento de Cáncer Hereditario.	❖ Anatomía Patológica (Entrada Directa) ❖ Anestesiología (Entrada Directa) ❖ Medicina Interna (Entrada Directa) ❖ Medicina Nuclear e Imaginología Molecular (Entrada Directa) ❖ Urología
Anabel Ayala Flores convocatoria.subdir.05@gmail.com Teléfonos: 5556280400 ext. 41011 Ubicación: Área de Docencia y Subdirección de Educación Médica a un costado del departamento de Cáncer Hereditario.	❖ Ortopedia Oncológica ❖ Oncología Digestiva
Adrián García López convocatoria.incan@gmail.com Teléfonos: 5556280400 ext. 41011 Ubicación: Área de Docencia y Subdirección de Educación Médica a un costado del departamento de Cáncer Hereditario.	❖ Imagen e Intervención en Mama ❖ Radiología Oncológica ❖ Microscopía Electrónica ❖ Reconstrucción Oncológica y Microcirugía



2026
año de
Margarita Maza



Verónica Sánchez Cruz convocatorias.incan@gmail.com Teléfonos: 5556280400 ext. 71065 Ubicación: Área de Docencia y Subdirección de Educación Médica a un costado del departamento de Cáncer Hereditario.	❖ Hematología ❖ Trasplante de Células Progenitoras Hematopoyéticas ❖ Epidemiología Hospitalaria ❖ Cirugía Oncológica de Cabeza y Cuello ❖ Cirugía de Colón y Recto
Laura Torres Abraján convocatoriarestudiamed.incan@gmail.com Teléfonos: 5556280400 ext. 41005 Ubicación: Área de Docencia y Subdirección de Educación Médica a un costado del departamento de Cáncer Hereditario.	❖ Cirugía Oncológica de Tórax ❖ Radiooncología (Entrada directa)
Angela Montero Rojas convorincan@gmail.com Teléfonos: 5556280400 ext. 41017 Ubicación: Área de Docencia y Subdirección de Educación Médica a un costado del departamento de Cáncer Hereditario.	❖ Oncología Médica ❖ Cirugía Hepato-Pancreato-Biliar ❖ Laringología y Reconstrucción en el Área de Cabeza y Cuello

SEGUNDA FASE: APLICACIÓN DE EXAMEN DE CONOCIMIENTOS

El examen de conocimientos se aplicará a todos (as) los (as) alumnos (as) que hayan cumplido con la primera fase del proceso de selección (**que hayan realizado el formulario y que hayan enviado la documentación completa**) a los correos electrónicos de cada **COORDINADOR(A) de la especialidad y/o posgrado correspondiente.**

Todos **deberán presentar el examen de admisión institucional**, este es parte fundamental del proceso de selección y consiste en preguntas de conocimientos generales de la carrera de Médico Cirujano para las Especialidades de Entrada Directa y preguntas de conocimientos de la especialidad previa para los Cursos de Especialidad de Entrada Indirecta y Cursos de Posgrado de Alta Especialidad en Medicina, **así mismo es fundamental presentar el Examen Psicométrico (en línea) su coordinador(a) dará indicaciones.**

No existe un temario detallado para el examen. Es necesario contar con los fundamentos anatómo-fisiológicos aprendidos durante la carrera o especialidad que ayuden a conocer la fisiopatología de las diversas enfermedades, así como la historia natural de las mismas.





Salud
Secretaría de Salud



INSTITUTO NACIONAL
DE CANCEROLOGÍA



Costo del examen de selección:

***Médicos Nacionales \$ 1, 400.00 M.N.**

***Médicos Extranjeros \$ 2, 500.00 M.N.**

El pago de derechos es requisito indispensable para presentar el examen. **Dicho pago no es reembolsable bajo ninguna circunstancia, incluyendo casos en los que el aspirante no haya leído la convocatoria o no cumpla con los requisitos previos.** Esto aplica independientemente de que el/ la candidata (a) se presente o no al examen, así como del resultado obtenido.

Datos de la cuenta para depósito:

Razón Social: R12NBV SALUD INCAN CONCENTRADORA (INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA)

Banco: SANTANDER

Número de la cuenta 65-50995260-1 (Sucursal 5550)

Clave de Referencia Bancaria **DD-SEM-01-2021**

Mecanismo de pago:

El pago se realizará **exclusivamente** por ficha de depósito en el Banco Santander, en la cuenta del Instituto Nacional de Cancerología.

El pago deberá realizarse **antes** de la fecha del examen y deberá canjear su ficha de depósito por el recibo de pago en la caja general del Instituto y entregarlo el día del **examen de admisión** (deberá presentar original del **recibo de pago**). No se recibirá recibos bancarios.

FECHA Y HORA DEL EXAMEN:

- ❖ **Fecha: 23 de septiembre de 2026.**
- ❖ **Especialidades de Entrada directa e indirecta**
- ❖ **Posgrado de Alta Especialidad en Medicina**

09:30 a 12:30 horas

Los alumnos que **No aprueben el examen de conocimientos** y **No realicen el examen Psicométrico**, no pasarán a la tercera fase.

Lugar para presentar el examen de selección: Aula de Docencia.



2026
año de
Margarita
Maza



Salud
Secretaría de Salud



INSTITUTO NACIONAL
DE CANCEROLOGÍA



Todos (as) los (as) alumnos (as) deberán presentarse 30 minutos antes de su horario de examen, habrá un listado en la puerta general de Av. San Fernando # 22, donde tendrá que firmar su entrada y salida en el listado estarán por orden alfabético de Especialidades y Posgrados, portará el gafete que le sea entregado para este evento.

El día de la aplicación del examen, deberá presentarse con un lápiz del #2, goma, sacapuntas y bolígrafo de tinta azul.

TERCERA FASE:

PERIODO DE ENTREVISTAS

Para avanzar a la fase de entrevistas, cada coordinador(a) enviará un correo electrónico notificando los días y horarios en que se llevarán a cabo.

La participación en esta etapa estará sujeta a los siguientes criterios:

Se tomará como base haber aprobado el examen de conocimientos con un mínimo de 60.0 puntos.

En caso de no alcanzar dicho puntaje, podrán considerarse los aspirantes con promedios inferiores a 60, siempre que se encuentren dentro de un rango definido y que el profesor titular autorice hasta qué aspirantes se entrevistarán.

Los candidatos deberán presentarse en el Instituto Nacional de Cancerología para la fase de entrevistas con los profesores de la especialidad solicitada en las fechas y días asignados, el No presentarse quedará fuera del proceso.

Las entrevistas se realizarán conforme al siguiente calendario:

Fecha: 28 de septiembre al 2 de octubre de 2026, horario variable.

CUARTA FASE:

PUBLICACIÓN DE RESULTADOS

Una vez terminado el proceso de selección de segunda vuelta para los cursos de especialidad Entrada Directa e Indirecta y posgrados de alta especialidad en medicina en la publicación de resultados se hará a través de la siguiente dirección electrónica y de acuerdo con el siguiente calendario:

Página web: www.incan-mexico.org

Fecha de publicación: **9 de octubre de 2026.**





Salud
Secretaría de Salud



INSTITUTO NACIONAL
DE CANCEROLOGÍA



Información adicional:

El número de plazas para médicos (as) residentes nacionales de cada especialidad o Posgrados de Alta Especialidad en Medicina es variable y dependerá de la programación de plazas autorizada por la Secretaría de Salud y de las propias necesidades institucionales.

No es posible aceptar médicos (as) nacionales a residencias médicas que **no** tengan asignación de beca por parte de la Secretaría de Salud.

Podrán aceptarse residentes que vengan becados por una Institución de Salud reconocida, siempre y cuando hayan sido aceptados en el proceso de selección: SEDENA, SEMAR, SSA, IMSS, ISSSTE, ISSEMYM. Todos (as) deberán contar con:

1. **Oficio de aceptación y otorgamiento de BECA** por la institución correspondiente que avala dicha beca
2. **Seguro de Responsabilidad Profesional** y
3. **Seguro Médico** (IMSS, ISSSTE, SEDENA, SEMAR o Seguro de Gastos Médicos Mayores).
4. Deberá contar con un **convenio de colaboración** entre ambas instituciones, donde se haga recalcar que la institución de procedencia cubrirá el monto de la beca económica que deberá ser similar a la otorgada por la Secretaría de Salud. Dicho convenio deberá estar formalizado y firmado a más tardar en el mes de marzo del 2027.



2026
año de
**Margarita
Maza**