



**LA SUSCRITA SECRETARIA DE LA FACULTAD DE MEDICINA**  
**Se permite informar a la Comunidad Estudiantil que en consideración a lo establecido en:**

El Acuerdo 070 de 2009 del Consejo Superior Universitario, Estatuto General, en sus artículos 1 al 9.

**SE CONVOCA:**

A los egresados para que radiquen su postulación a un cupo de Admisión Automática, según los requisitos establecidos por el Acuerdo 070 de 2009 del Consejo Superior Universitario, al cual se le aplicará el siguiente cronograma:

1. **Publicación de la convocatoria:** 8 de agosto de 2024
2. **Inscripción y Entrega de Documentos (PDF):** Desde el 8 de agosto hasta el 17 de septiembre de 2024 de las 8:00 a las 16:00 horas, enviando documentos al correo de la Secretaría Académica de la Facultad de Medicina: [secreacad\\_fmbog@unal.edu.co](mailto:secreacad_fmbog@unal.edu.co).
3. **Publicación de Resultados:** 17 de octubre de 2024
4. **Entrega de Carta de Aceptación al cupo de Admisión Automática:** Hasta el 25 de octubre de 2024 de las 8:00 a las 16:00 horas, al correo de la Secretaría Académica: [secreacad\\_fmbog@unal.edu.co](mailto:secreacad_fmbog@unal.edu.co).

**Los documentos deben ser numerados y marcados de la siguiente manera:**

1. APELLIDOS\_NOMBRES\_Formato Postulación (informando el programa de posgrado al cual desea postularse, incluir número de documento de identidad, número telefónico y correo electrónico.
2. APELLIDOS\_NOMBRES\_Resolución XXX (Resolución grado de honor, 10% o Mejor Trabajo de Grado - que le da derecho a postularse)
3. APELLIDOS\_NOMBRES\_Certificado Servicio Social Obligatorio\* **con fecha de finalización máxima 20 de octubre** (para los egresados de programas que hayan sido favorecidos por sorteo\*) o correo en el cual se le informa que fue exento de prestar el SSO.
4. APELLIDOS\_NOMBRES\_Diploma y Acta de grado de pregrado
5. APELLIDOS\_NOMBRES\_Copia documento de identidad
6. APELLIDOS\_NOMBRES\_Calificaciones oficiales de los estudios de Pregrado con el promedio, después del grado.
7. APELLIDOS\_NOMBRES\_Autorización expresa para notificación por medios electrónicos

Bogotá, 08 de agosto de 2024

*Original firmado por:*

**LILIANA ISABEL NEIRA TORRES**

Secretaria de Facultad

[\\*Se adjunta apartes de la respuesta del Ministerio de Salud, al fallo en segunda instancia de la acción de tutela relacionada con el tema.](#)

**Universidad  
Nacional  
de Colombia**