

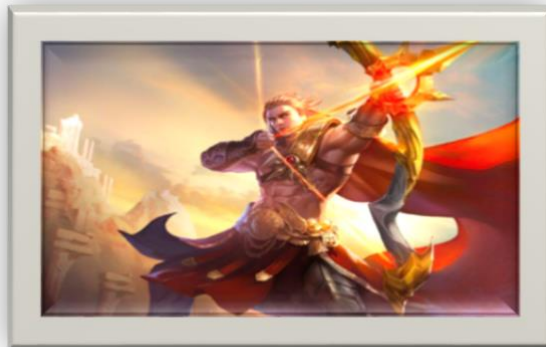
Convocatoria 2019 DIPLOMADO

APOLO-I

*Abordaje integral **P**ara el mane**j**O de **L** paciente con
Infección p**O**r VIH*

ÍNDICE

1. Presentación
2. Perfil de ingreso
3. Perfil de egreso
4. Plan de estudios
5. Mapa curricular
6. Profesores
7. Productividad académica
8. Vinculación y aval educativo
9. Procesos administrativos de admisión



Este obra está bajo una [licencia de Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-SinObraDerivada 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/)

1. *Presentación*

El diplomado **APOLO-I** (Abordaje integral **P**ara el manejo **O** de **L** paciente con Infección **p**Or VIH), es un programa de posgrado orientado al manejo clínico del paciente con infección por el VIH y su problemática más frecuente en la práctica del médico tratante.

MISIÓN: Formar recursos humanos con una base académica sólida en el área del VIH, considerando la prevención, virología, manejo y abordaje multidisciplinario; con énfasis en la virología, manejo clínico y programas de prevención.

VISIÓN: Mantener el mejor y por el momento único sistema de posgrado de VIH en el país que busca formar médicos con una adecuada calidad en la atención y manejo del paciente con VIH, con capacidades de pensamiento complejo y crítico, que coadyuven en la generación de conocimiento y desarrollo tecnológico para la identificación y solución de éste problema de salud que enfrenta nuestra sociedad.



2. Perfil de Ingreso

El programa está dirigido a egresados de licenciaturas de Medicina y Química, así como médicos con especialidad en infectología, medicina interna, pediatría e infectopediatría entre otras; que sean médicos que tengan que ver con la atención del paciente con infección por VIH.

El aspirante al programa deberá demostrar tener:

1. Interés, habilidades, aptitudes y valores acordes al grado obtenido en el área biomédica.
2. Capacidad de análisis, síntesis y lectura crítica de la literatura científica.
3. Capacidad para leer y comprender el idioma inglés.
4. Responsabilidad, honestidad y compromiso en su trabajo académico y disposición para realizar trabajo colaborativo.
5. Capacidad para manejo de TIC en los que se incluyen plataforma LMS, Mundos virtuales, software para realización de Mapas mentales, Wikis, Foros, Podcast y Videos.



3. Perfil de Egreso

El egresado del diplomado **APOLO-I** será capaz de comprender y proponer soluciones a problemas y necesidades científicas y sociales desarrollando las siguientes competencias:

1. Comprender conocimientos basados en evidencia y literatura científica de Infección por VIH, esquemas de primera línea, falla a tratamiento, paciente multiexperimentado, coinfecciones y comorbilidades.
2. Integrar los principios teóricos en la innovación de metodologías y estrategias de investigación.
3. Contribuir en la prevención y control de la infección por VIH y enfermedades que se asocian al paciente con esta enfermedad.
4. Contribuir en la generación de conocimiento que incida en la mejora de la atención del paciente que vive con la infección por VIH.
5. Vincular las competencias adquiridas en investigación con los sectores públicos y privados.
6. Difundir y divulgar el conocimiento científico original generado en diversos foros científicos.
7. Conducirse con ética, honestidad y responsabilidad social en su ejercicio profesional.
8. Desarrollar habilidades para el ejercicio docente.
9. Desarrollar habilidades en el manejo de TIC y su aplicación en innovación educativa y redes sociales como estrategia de prevención y transmisión del conocimiento.



ξ

4. Plan de Estudios (Áreas de formación obligatorias)

DIPLOMADO APOLO-I					
Áreas de Formación Obligatorias	Horas B.C.A	Horas A.M.I	Total de horas	Créditos	Porcentaje
Manejo de VIH	40	400	440	40	67%
Asistencia en Webinars con el experto	10	0	10	10	16%
Programas para abordaje de casos clínicos Trabajo en los programas Zeus y Odin	30	30	60	10	17%
Total	80	430	510	60	100%
Número de créditos para obtener el diploma					

B.C.A. Bajo Conducción Académica
A.M.I. Actividad de Manera Independiente



Este obra está bajo una [licencia de Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-SinObraDerivada 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/)

4. Plan de Estudios (unidades de aprendizaje por área)

Diplomado APOLO-I					
Área de Manejo de VIH					
Unidad de aprendizaje	Tipo de curso	Horas B.C.A.	Horas A.M.I	Horas totales	Créditos
Evaluación del paciente de VIH de primera vez		6	60	66	6
Inicio de tratamiento en paciente no experimentado		6	60	66	6
Falla a tratamiento y abordaje del paciente experimentado	En línea	7	70	77	7
Infecciones oportunistas en el paciente con VIH		7	70	77	7
Coinfección VIH/VHC y VIH/VHB		7	70	77	7
Comorbilidades en el paciente con infección por VIH		7	70	77	7
Total		40	400	440	40



4. Plan de Estudios (unidades de aprendizaje por área)

Diplomado APOLO-I					
Asistencia en Webinars con el experto					
Unidad de aprendizaje	Tipo de curso	Horas B.C.A.	Horas A.M.I	Horas totales	Créditos
Asistencia de Webinars con el experto	En línea	10	0	10	16
Total		10	0	10	16

Diplomado APOLO-I					
Asistencia en Webinars con el experto					
Unidad de aprendizaje	Tipo de curso	Horas B.C.A.	Horas A.M.I	Horas totales	Créditos
Programas para abordaje de casos clínicos Trabajo en los programas Zeus y Odin	En línea	30	60	90	17
Total		30	60	90	17



6. Mapa Curricular

Diplomado APOLO-I	
Anual	
Primer semestre	Segundo semestre
Abordaje del paciente con infección por VIH de primera vez	Infecciones oportunistas en el paciente con infección por VIH
Inicio de tratamiento en paciente no experimentado	Coinfección VIH/VHC y VIH/VHB
Falla a tratamiento y abordaje del paciente experimentado	Comorbilidades en el paciente con infección por VIH



7. Profesores

Nombre	Grado de estudios	Universidad de obtención de grado	Sistema Nacional de Investigadores
Dra. María de los Ángeles Berrospe Silva (Coordinadora del programa)	1. Medicina de urgencias 2. Master en VIH 3. Diplomado en Liderazgo para la Transformación Digital	1. Universidad Nacional Autónoma de México 2. Universidad del Rey Juan Carlos, Madrid, España 3. Tecnológico de Monterrey	
Dr. José Antonio Mata Marín	1. Infectólogo 2. Maestría en Investigación clínica 3. Doctorado en Investigación médica 4. Master en VIH	1. Hospital de Infectología, CMN "La Raza", UNAM 2. ESM, IPN, Ciudad de México, México 3. ESM, IPN, Ciudad de México, México 4. Universidad del Rey Juan Carlos, Madrid, España	Nivel I
Dr. Jezer Ivan Lezama Mora	1. Infectólogo 2. Maestría en Ciencias	1. Hospital de Infectología, CMN "La Raza", UNAM 2. Facultad de Medicina UNAM, Ciudad de México, México.	



Dra. Violeta Figueroa Polito	<ol style="list-style-type: none"> 1. Geriatria 2. Maestría en Investigación Clínica 3. Master en VIH 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Consejo Mexicano de Geriatria y Gerontología A.C. 2. ESM, IPN, Ciudad de México, México 3. Universidad Rey Juan Carlos, Madrid, España 	
Dr. Juan Carlos Domínguez Hermosillo	<ol style="list-style-type: none"> 1. Infectólogo 2. Maestría en Investigación Clínica 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Hospital de Infectología, CMN "La Raza", UNAM 2. ESM, IPN, Ciudad de México, México 	
Dra. Diana Minerva Rojas Flores	<ol style="list-style-type: none"> 1. Infectólogo 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Hospital de Infectología, CMN "La Raza", UNAM 	
Dr. Edgar Pérez Barragán	<ol style="list-style-type: none"> 1. Infectólogo 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Hospital de Infectología, CMN "La Raza", UNAM 	
Dra. Imelda Denisse Cantú Carreón	<ol style="list-style-type: none"> 1. Medicina integrada 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Hospital Metropolitano "Dr. Bernardo Sepulveda", Universidad de Monterrey(UDEM) 	



8. *Productividad Académica (Profesores)*

Dr. José Antonio Mata Marín

- **Mata-Marín JA**, Fuentes-Allen JL, Gaytán-Martínez J, Manjarrez-Téllez B, Chaparro-Sánchez A, Arroyo-Anduiza CI. APRI as a predictor of early viral response in chronic hepatitis C patients. *World J Gastroenterol.* 2009; 15:4923-7.
- **Mata-Marín JA**, Gaytán-Martínez J, Grados-Chavarría BH, Fuentes-Allen JL, Arroyo-Anduiza CI, Alfaro-Mejía A. Correlation between HIV viral load and aminotransferases as liver damage markers in HIV infected naive patients: a concordance cross-sectional study. *Virol J.* 2009; 6:181.
- Romero-López, Ochoa-Vázquez MD, **Mata-Marín JA**, Ochoa-Jimenez LG, Rico-Méndez FG. Development and validation of a questionnaire to identify patients with sleep apnea in Mexican population. *Sleep Breath.* 2011; 15:113-9. doi: 10.1007/s11325-010-0333-8.
- **Mata-Marín JA**, Gaytán-Martínez JE, Martínez-Martínez RE, Arroyo-Anduiza CI, Fuentes-Allen JL, Casarrubias-Ramírez M. Risk factors and correlates for anemia in HIV treatment-naïve infected patients: a cross-sectional analytical study. *BMC Res Notes.* 2010; 3:230.
- **Mata-Marín JA**, Gaytán-Martínez JE, Arias-Flores R, Mendoza-Alvarez S, Ascencio-Montiel JJ. Aminotransferase serum levels decrease after initiating antiretroviral treatment in HIV infected patients. *Curr HIV Res,* 2011, 9:23-7.
- Gaytán-Martínez J, Avila-Morán M, **Mata-Marín JA**, Mateos-García E, Fuentes-Allen JL, Vela-Ojeda J, Majluf-Cruz A, García-Chavez J. Patrones de susceptibilidad bacteriana en infecciones en pacientes adultos con neoplasias hematológicas, fiebre y neutropenia. *Gac Med Mex.* 2011;147:325-332.
- **Mata-Marín JA**, Arroyo-Anduiza CI, Calderón-Rodríguez GM, Cásares-Rodríguez S, Fuentes-Allen JL, Arias-Flores R, Gaytán-Martínez JE. Prevalence and resistance pattern of genotype G and H in chronic hepatitis B and HIV co-infected patients in México. *Ann Hepatol.* 2012; 12:47-51.
- **Mata-Marín JA**, Mendez-Cruz AR, Arroyo-Anduiza CI, Mata-Marín LA, Gaytán-Martínez JE, Asbún-Bojalil J. Effect of antiretroviral therapy on inflammatory markers of endothelial



dysfunction in HIV treatment naive infected patients. *J Med Virol.* 2013; 85:1321-6. doi: 10.1002/jmv.23624.

- Jimenez-Gonzalez C, **Mata-Marín JA**, Arroyo-Anduiza CI, Ascencio-Montiel ID, Fuentes-Allen JL, Gaytan-Martinez J Prevalence and etiology of onychomycosis in the HIV Infected Mexican Population. *European J Dermatol.* 2013; 23:378-81. doi: 10.1684/ejd.2013.2015.
- Paz-Ayar N, **Mata-Marín JA**, Gaytán-Martínez J, Huerta-García G, Acosta-Cázares B. Clinical and sociodemographic risk factors for tuberculosis in human immunodeficiency virus infected patients. *Am J Infect Dis.* 2013; 9:142-147.
- **Mata-Marín JA**, Mata-Marín LA, Arroyo-Anduiza CI, Huerta-García G, Sandoval-Ramirez JL, Manjarrez-Tellez B, Gaytán-Martínez JE. Intensification of treatment with pegylated interferon alfa in patients coinfecting with HIV and HBV genotype H or G being treated with a tenofovir/emtricitabine-containing regimen. *Hepatology.* 2014; 61:1187-91.
- Huerta-García G, Chávez-García M, **Mata-Marín JA**, Sandoval-Ramírez J, Domínguez-Hermosillo J, Rincón-Rodríguez AL, Gaytán-Martínez J. Effectiveness of enfuvirtide in a cohort of highly antiretroviral-experienced HIV-1-infected patients in Mexico. *AIDS Res Ther.* 2014; 11:323.
- **Mata-Marín JA**, Sandoval-Sánchez JJ, Huerta-García G, Arroyo-Anduiza CI, Alcalá-Martínez E, Mata-Marín LA, Sandoval-Ramirez JL, Gaytán-Martínez J. Prevalence of antibodies against *Treponema pallidum* among HIV-positive patients in a tertiary care hospital in Mexico. *Int J STD AIDS.* 2015; 26:81-5.
- Andrade-Fuentes K, **Mata-Marín JA**, López-De León JI, Manjarrez-Téllez B, Sandoval Ramírez JL, Gaytan-Martínez J. Proximal Renal Tubular Dysfunction Related to Antiretroviral Therapy Among HIV-Infected Patients in an HIV Clinic in Mexico. *AIDS Patient Care STDS.* 2015;29:181-5.
- Sandoval-Ramirez JL, **Mata-Marín JA**, Huerta García G, Gaytán-Martínez JE. Responses to peginterferon alfa-2a vs alfa-2b plus ribavirin in a Mexican population with chronic hepatitis C. *J Infect Dev Ctries.* 2015; 9:267-73.
- López De León JI, **Mata-Marín JA**, Andrade-Fuentes K, Huerta-Garcia G, Domínguez JC, Gaytán J. Strong correlation between protein reagent strip and protein-to-creatinine ratio for detection of renal dysfunction in HIV-infected patients: a cross-sectional study. *AIDS Res Ther.* 2015; 12:8.
- Mata-Marín LA, **Mata-Marín JA**, Vásquez-Mota VC, Arroyo-Anduiza CI, Gaytán-Martínez JE,



Este obra está bajo una [licencia de Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-SinObraDerivada 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/)

- Manjarrez-Téllez B, Ochoa-Carrera LA, Sandoval-Ramírez JL. Risk factors associated with mortality in patients infected with influenza A/H1N1 in Mexico. BMC Res Notes. 2015; 8:432.
- **Mata-Marín JA**, Huerta-García G, Domínguez-Hermosillo JC, Chavez-García M, Banda-Lara MI, Nuñez-Rodríguez N, Cruz-Herrera JE, Sandoval-Ramírez JL, Martínez-Abarca I, Villagómez-Ruiz AF, Manjarrez-Tellez B, Gaytán-Martínez J. Effectiveness and risk factors for virological outcome of darunavir-based therapy for treatment-experienced HIV-infected patients. AIDS Res Ther. 2015; 12:31. doi: 10.1186/s12981-015-0072-9.
 - **Mata-Marín JA**, Hernández-Figueroa J, Huerta-García G, Sandoval-Ramírez J, Pichardo-Farfán M, Manjarrez-Tellez B, Ramírez-Mendoza P, Gaytan-Martínez J. Anal intraepithelial neoplasia among HIV-positive men who have sex with men. Sex Health. 2015; 12:563-4. doi: 10.1071/SH15085
 - Alavez-Ramírez J, Fuentes-Allen JL, López-Estrada J, **Mata-Marín JA**. Monitoring CD4 cells using only viral load measurements. Sky J Med Sci. 2015; 37: 81-89.
 - **Mata-Marín JA**, Sandoval-Ramírez JL, Manjarrez-Téllez B, Gaytán-Martínez JE, Chaparro A. Boceprevir in Mexico: Experience in a Series of Cases. J Gastrointest Dig Syst 2015; 5:4.
 - Xochipa-García N, **Mata-Marín JA**, Alcalá-Martínez E, Domínguez-Hermosillo JC, Huerta-García G, Manjarrez-Tellez B, Gaytán-Martínez J. Prevalence and Risk Factors Associated with Adherence to Antiretroviral Therapy in HIV-Infected Adults in a Tertiary Care Hospital in Mexico. J AIDS Clin Res. 2015; 6:518.
 - Huerta-García G, Vázquez-Rosales G, **Mata-Marín JA**, Peregrino-Bejarano L, Flores-Ruiz E, Solórzano-Santos F. Genotype-guided antiretroviral regimens in children with multi-drug resistant HIV-1 infection. Pediatric Research 2016; 80:54-9.
 - Huerta-García G, **Mata-Marín JA**, Domínguez-Hermosillo JC, Chavez-García M, Banda-Lara MI, Nuñez-Rodríguez N, Cruz-Herrera JE, Sandoval-Ramírez JL, Villagómez-Ruiz A, Manjarrez-Tellez B, Gaytan-Martínez JE. Effectiveness of etravirine-based therapy for treatment-experienced HIV-infected patients. J Infect Dev Ctries. 2016; 10:605-11.
 - Domínguez-Hermosillo JC **Mata-Marín JA**, Herrera-González NE, Chávez-García M, Huerta-García G, Nuñez-Rodríguez N, García-Gámez JG, Jiménez-Romero A, Gaytán-Martínez JE. Effectiveness of tipranavir versus darunavir as a salvage therapy in HIV-1 treatment-experienced patients. J Infect Dev Ctries. 2016; 10:982-987.



- Domínguez-Hermosillo JC, **Mata-Marín JA**, Smeke AE, Rodriguez MR, Chávez-García M, Banda-Lara MI, Rios AM, Nuñez-Rodríguez N, Domínguez-Hermosillo JC, Sánchez AC, Juarez-Kasusky I, Herrera JE, Ramírez JL, Gaytán-Martínez J. Effectiveness and Risk Factors for Virological Outcome of Raltegravir-Based Therapy for Treatment-Experienced HIV-Infected Patients. *Drugs R D*. 2017; 17:225-231. doi: 10.1007/s40268-017-0174-z.
- Domínguez-Hermosillo JC, **Mata-Marín JA**, Smeke AE, Rodriguez MR, Chávez-García M, Banda-Lara MI, Rios AM, Nuñez-Rodríguez N, Domínguez-Hermosillo JC, Sánchez AC, Juarez-Kasusky I, Herrera JE, Ramírez JL, Gaytán-Martínez J. Effectiveness and Risk Factors for Virological Outcome of Raltegravir-Based Therapy for Treatment-Experienced HIV-Infected Patients. *Drugs R D*. 2017; 17:225-231. doi: 10.1007/s40268-017-0174-z.
- Domínguez-Hermosillo JC, **Mata-Marín JA**, Smeke AE, Rodriguez MR, Chávez-García M, Banda-Lara MI, Rios AM, Nuñez-Rodríguez N, Domínguez-Hermosillo JC, Sánchez AC, Juarez-Kasusky I, Herrera JE, Ramírez JL, Gaytán-Martínez J. Effectiveness and Risk Factors for Virological Outcome of Raltegravir-Based Therapy for Treatment-Experienced HIV-Infected Patients. *Drugs R D*. 2017; 17:225-231. doi: 10.1007/s40268-017-0174-z.
- **Mata-Marín JA**, Arroyo-Anduiza CI, Berrospe-Silva MA, Chaparro-Sánchez A, Gil-Ávila Ana, Gaytán-Martínez J. Mexican patients with HIV have a high prevalence of vertebral fractures. *Infect Dis Rep* 2018; 10:7409. doi: 10.4081/idr.2018.7409.
- Ocaña-Mondragón A, **Mata-Marín JA**, Uriarte-López M, Bekker-Méndez C, Alcalá-Martínez E, Ribas-Aparicio RM, Uribe-Nogués LA, Rodríguez-Galindo DM, Martínez-Rodríguez ML. Effect of branched-chain amino acid supplementation on insulin resistance and quality of life in chronic hepatitis C patients. *Biomed Rep*. 2018; 8:85-90. doi: 10.3892/br.2017.1012.
- Uribe-Noguez LA, Ocaña-Mondragón A, **Mata-Marín JA**, Gómez-Torres ME, Ribas-Aparicio RM, de la Luz Martínez-Rodríguez M. Presence of rare hepatitis C virus subtypes, 2j, 2k, and 2r in Mexico City as identified by sequencing. *J Med Virol*. 2018; 90:1277-1282. doi: 10.1002/jmv.25070.
- Uribe-Noguez LA, Ocaña-Mondragón A, **Mata-Marín JA**, Cázares-Cortázar A, Ribas-Aparicio RM, Gómez-Torres ME, Gaytán-Martínez J, Martínez-Rodríguez ML. Case report: Identification of recombinant HCV genotype 1b-2b by viral sequencing in two patients with treatment



failure, who responded to re-treatment with sofosbuvir and daclatasvir. *J Infect Chemother.* 2018 Nov;24(11):928-931. doi: 10.1016/j.jiac.2018.04.001

- Aiza-Haddad I, Ballesteros-Amozurrutia A, Borjas-Almaguer OD, Castillo-Barradas M, Castro-Narro G, Chávez-Tapia N, Chirino-Sprung RA, Cisneros-Garza L, Dehesa-Violante M, Flores-Calderón J, Flores-Gaxiola A, García-Juárez I, González-Huezo MS, González-Moreno EI, Higuera-de la Tijera F, Kershenobich-Stalnikowitz D, López-Méndez E, Malé-Velázquez R, Marín-López E, **Mata-Marín JA**, et al., The Mexican consensus on the treatment of hepatitis C. *Rev Gastroenterol Mex.* 2018; 83:275-324. doi: 10.1016/j.rgmx.2017.11.001.
- Martínez-Rodríguez ML, Uribe-Noguez LA, Arroyo-Anduiza CI, **Mata-Marín JA**, Benitez-Arvizu G, Portillo-López ML, Ocaña-Mondragón A. Prevalence and risk factors of Occult Hepatitis C infections in blood donors from Mexico City. *PLoS One.* 2018; 13:e0205659. doi: 10.1371/journal.pone.0205659.
- Bautista-Martínez JS, **Mata-Marín JA**, Sandoval-Ramírez J, Chaparro-Sánchez A, Manjarrez-Téllez B, Núñez-Armendáriz M, Trejo-Sánchez N, Cruz-Sánchez A, Núñez-Rodríguez N, Martínez-Abarca I, Morales-González GS, Álvarez-Mendoza JP, Treviño-Pérez SC, Santoscoy M, Molina-Alvarado M, Gutiérrez-Barragán E, Ríos-De los Ríos J, Contreras-Chávez GG, Olivares-Labastida A, Mondragón-Sarmiento F, Tapia-Magallanes DM, Casillas-Álvarez E, Ribas-Aparicio RM, Ruiz-Tachiquín ME, Miranda-Duarte A, Zenteno JC, Pompa-Mera Ericka N. Contribution of genetic variants in APOA5, APOC3, CETP and ABCA1 in development of dyslipidemia in Mexicans HIV-patients receiving antiretroviral therapy. *Manuscrito en preparación.*
- Bautista-Martínez JS, **Mata-Marín JA**, Sandoval-Ramírez J, Chaparro-Sánchez A, Manjarrez-Téllez B, Núñez-Amendáriz M, Trejo-Sánchez N, Cruz-Sánchez A, Núñez-Rodríguez N, Martínez-Abarca I, Morales-González GS, Álvarez-Mendoza JP, Treviño-Pérez SC, Santoscoy M, Molina-Alvarado M, Gutiérrez-Barragán E, Ríos-De los Ríos J, Contreras-Chávez GG, Olivares-Labastida A, Mondragón-Sarmiento F, Tapia-Magallanes DM, Casillas-Álvarez E, Ribas-Aparicio RM, Ruiz-Tachiquín ME, Miranda-Duarte A, Zenteno JC, Pompa-Mera EN. Contribution of genetic variants in APOA5, APOC3, CETP and ABCA1 in development of dyslipidemia in Mexicans HIV-patients receiving antiretroviral therapy. *Manuscrito en preparación.*



8. Vinculación y aval educativo

1. Escuela de Ciencias Biológicas del Instituto Politécnico Nacional
2. Unidad de Investigación en Enfermedades Infecciosas y Parasitarias, Hospital de Pediatría “Silvestre Frenk Freund”, del CMN Siglo XXI. IMSS.
3. Centro de Investigación OSMO
4. Centro de Simulación Médica, Facultad Mexicana de Medicina Universidad La Salle

AVAL por la Facultad Mexicana de Medicina, Universidad La Salle



Este obra está bajo una [licencia de Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-SinObraDerivada 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/)

9. Procesos Administrativos

Inscripción al proceso de selección

- Fechas: Del 21 de enero al 15 de febrero del 2019
- Página de inscripción: <https://sidvimx.com>

AVISO

Se extiende el plazo de entrega de documentos al sábado 23 de febrero del 2019

Requisitos indispensables para le proceso de admisión

- Ser médico tratante de VIH o con procesos asociados a la atención del paciente con infección por VIH
- Evaluación curricular
- Enviar carta de motivos de ingreso al Diplomado

Requisitos mínimos que debe tener su computadora

HARDWARE:

- Procesador Core i3 o superior.
- Memoria RAM instalada de 1GB o superior.
- Espacio en el disco duro de al menos 1.5 GB para la instalación de los programas y archivos de trabajo.
- Monitor con una resolución de 1024x768 o superior.

SOFTWARE:

- Sistema operativo 8 o superior.
- Microsoft Word y PowerPoint 2013.
- Un navegador (Microsoft Explorer, Mozilla Firefox, etc.), es recomendable utilizar las versiones más actuales.
- [Adobe Acrobat Reader](#) u otro software libre para abrir los archivos PDF.
- Para los videos requiere tener instalados Adobe Flash Player. Puede bajarlo del sitio de [Adobe](#).

Trámites escolares

- Envío de documentación al correo infosidvi@sidvi.org
- La documentación se recibirá del 21 de enero hasta el 15 de febrero del 2019 a las 23:55 h



Este obra está bajo una [licencia de Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-SinObraDerivada 4.0 Internacional](#)

- El dictamen de médicos aceptados se dará a conocer el día 20 de febrero 2019 en la página <https://sidvimx.com>

Inicio del curso propedéutico en línea

- 25 de Febrero al 01 de Marzo del 2019 en la pagina <https://sidvimx.com>

Inicio del diplomado APOLO-I

- 04 de marzo del 2019

Criterios de permanencia

- Calificación mínima de 7.0 en cada módulo
- Asistencia del 80% en los Webinar y programas Zeus y Odin

Informes

Ing. Stephany A. Guevara Fonseca
Asistente de la Administración, SIDVI
Email: infosidvi@sidvi.org

