



Ministerio
de **Salud Pública**

2020

MANUAL DE USUARIO SISTEMA PARA GESTIÓN DE RURALES

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
REPÚBLICA DEL ECUADOR

SISTEMA PARA GESTIÓN DE RURALES.

MANUAL DEL USUARIO.

Este manual tiene como finalidad dar a conocer a los postulantes al año de salud rural las características y las formas de funcionamiento básicas del “Sistema de Gestión de Rurales (SGR).”

Requerimiento para el uso del SGR:

- Windows 7, 8.1 y 10 (De preferencia)
- Distribuciones basadas en Debian: (Ubuntu versión 16.04 en adelante)
- Distribuciones basadas en RPM (Fedora versión 25 en adelante, CentOS versión 7 en adelante y Red Hat Enterprise Linux versión 6 en adelante)
- Sistemas Operativos MacOS (versiones 10.9 en adelante)

Navegadores

- Mozilla Firefox (versión 51.0 en adelante)
- Google Chrome (versión 40.0 en adelante)
- Conexión a internet estable
- Acrobat Reader 5.0 o superior (opcional) o se puede visualizar los documentos en el mismo navegador.

ACCESO AL SISTEMA.

El ingreso al SGR se realizará desde la siguiente dirección electrónica: <https://sgr.msp.gob.ec/sgr>

REGISTRO DE USUARIO.

1. Para poder acceder a la postulación del año de salud rural se debe “REGISTRAR”.

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA   EL GOBIERNO DE TODOS

Sistema de Gestión de Rurales 

Cédula

Contraseña

[Ha olvidado su contraseña?](#)

BOTON DE REGISTO

2. Una vez ingresado en registro le aparecerá el siguiente formulario, el mismo que se debe llenar por una única vez.

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA   EL GOBIERNO DE TODOS

Información Registro

Cédula * Nombre Completo *

Primer Nombre * Segundo Nombre

Apellido Paterno * Apellido Materno *

Contraseña * Confirmar Contraseña *

Correo electrónico * Confirmación correo electrónico *

Teléfono * Celular *

Sexo * Domicilio *

Provincia de residencia * Cantón de residencia *

Parroquia de residencia * País de Nacimiento SOLO FIRMA CONSEJO DE LA JUDICATURA

No soy un robot  reCAPTCHA Privacidad - Términos

3. Se comienza a llenar con el número de cédula de ciudadanía.

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA 

Información Registro

Cédula * Nombre Completo *

4. Una vez que se ingresa la cédula, el sistema validará si es un título de salud.

Cumplimiento de requisitos para nuevo usuario

Esta información se almacena en el sistema por motivo de auditoría

Descripción del requisito	Estado
Registra título de profesional de la salud	✓

Aceptar

5. El sistema extraerá automáticamente la información del registro tales como nombres, apellidos y sexo.

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA 

Información Registro

Cédula * Nombre Completo *

Primer Nombre * Segundo Nombre

Apellido Paterno * Apellido Materno *

Contraseña * Confirmar Contraseña *

Correo electrónico * Confirmación correo electrónico *

Teléfono * Celular *

Sexo * Domicilio *

Provincia * Canton *

Parroquia *

6. Junto con los datos personales, se debe colocar una contraseña, la misma que le permitirá acceder a la plataforma SGR.

Contraseña * Confirmar Contraseña *

7. Adicional deberá colocar su correo electrónico, para que en caso de olvidar su contraseña la pueda recuperar.


Correo electrónico * Confirmación correo electrónico *

8. Se debe llenar la provincia, cantón y parroquia en donde usted reside actualmente.

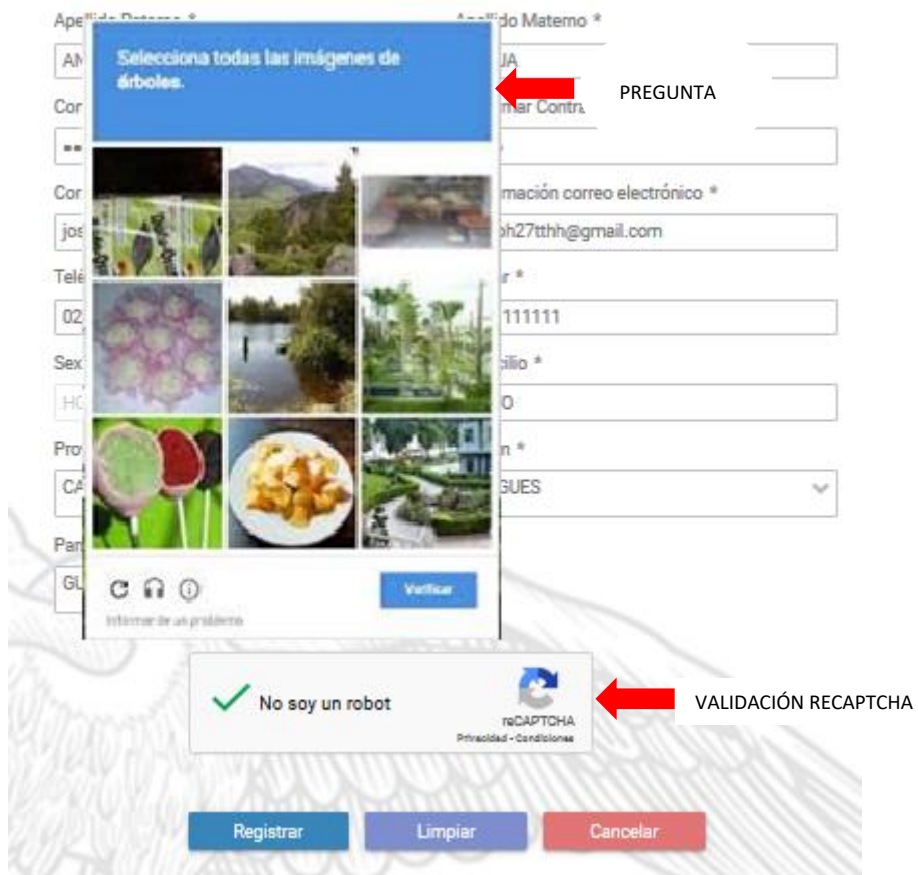
Provincia * Cantón *
Parroquia *

9. En esta parte debe solo llenar los postulantes que **SON EXTRANJEROS/AS** y sacaron su firma electrónica en **EL CONSEJO DE LA JUDICATURA**, en el caso que el postulante que no sea extranjero active este campo no podrá firmar su postulación.

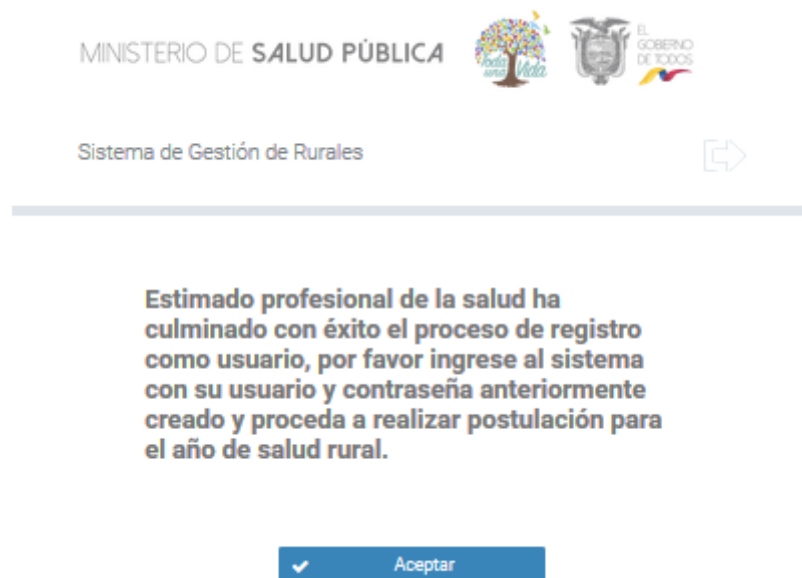
LLENAR SOLO
EXTRANJEROS
CON FIRMA
EMITIDA POR
CONSEJO DE LA
JUDICATURA

 País de Nacimiento **SOLO FIRMA CONSEJO DE LA JUDICATURA**

10. Por último para culminar con su proceso de registro, debe validar el "RECAPTCHA" completar la pregunta solicitada.



11. Finalmente debe aceptar en la pantalla con el siguiente mensaje.



RECUPERACION DE CONTRASEÑA.

Esta funcionalidad permitirá recuperar su contraseña, en caso de no recordar la ingresada en el formulario de "REGISTRO", dando clic en el siguiente botón.

The screenshot shows the login interface for the 'Sistema de Gestión de Rurales'. At the top, it features the logos for the 'MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA' and 'EL GOBIERNO DE TODOS'. Below the logos, the text 'Sistema de Gestión de Rurales' is displayed with a right-pointing arrow icon. The form contains two input fields: 'Cédula' and 'Contraseña'. Below these fields, the text 'Ha olvidado su contraseña?' is circled in red, with a red arrow pointing to it from the text 'Recuperación de contraseña'. At the bottom of the form, there are two buttons: 'Ingresar' (blue) and 'Registro' (purple).

1. Una vez que da clic en "¿Ha olvidado su contraseña?" le aparecerá los siguientes datos:

The screenshot shows the 'Resetear Contraseña' page. At the top, it features the logos for the 'MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA' and 'EL GOBIERNO DE TODOS'. Below the logos, the text 'Resetear Contraseña' is displayed with a right-pointing arrow icon. The form contains an input field with the email address 'j/tthh@gmail.com'. Below the input field, there is a CAPTCHA section with a green checkmark and the text 'No soy un robot', and a 'reCAPTCHA' logo with the text 'Privacidad - Condiciones'. At the bottom of the form, there are two buttons: 'Cancelar' (red) and 'Siguiete' (blue).

2. Luego procedemos a poner siguiente y nos saldrá la siguiente notificación a la cual daremos aceptar.

The screenshot shows an information notification box with a dark border. The text inside reads: 'Información Estimado usuario su contraseña temporal ha sido enviada al correo registrado, por favor proceda a ingresar y cambiar la contraseña'. Below the text is a blue button labeled 'Aceptar'.

3. Posteriormente ingresamos al correo guardado para el efecto de recuperar la contraseña; y, nos llegará el siguiente mensaje:



4. A continuación al ingresar nuevamente la contraseña, nos saldrá las siguientes pantallas solicitando el cambio de contraseña.

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA EL GOBIERNO EFECTIVO

Cambiar Contraseña

Contraseña Anterior *

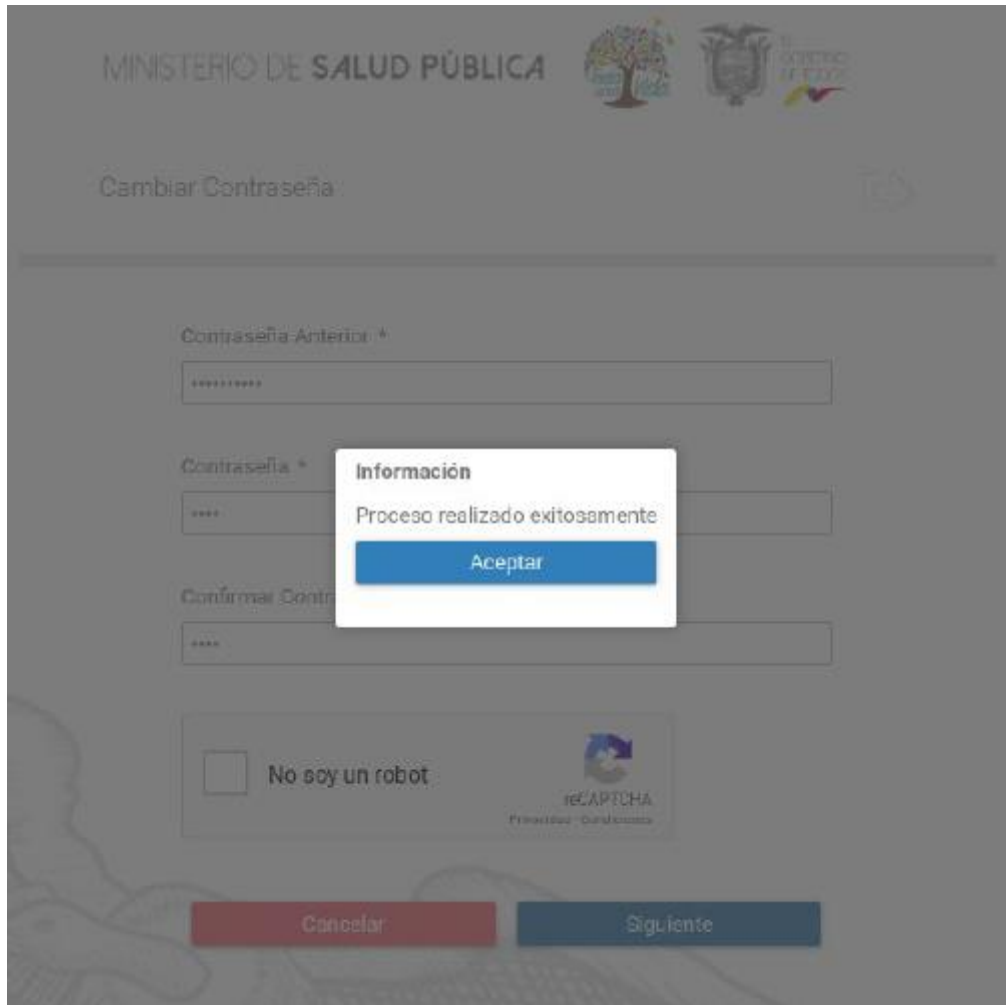
Contraseña ^

Confirmar Contraseña *

✓ No soy un robot reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Cancelar Siguinte

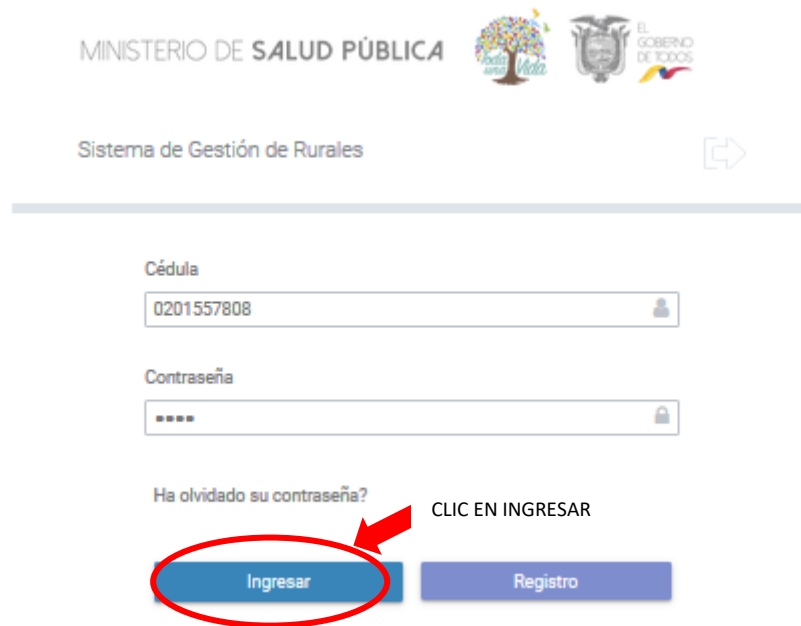
5. Una vez ingresado la nueva contraseña, le aparecerá el siguiente: “Proceso realizado exitosamente”, el mismo que deberá aceptar; y, con eso terminará de reestablecer su contraseña para que pueda ingresar al SGR.






INGRESO AL SISTEMA.

Una vez realizado el registro procedemos a ingresar al SGR, recuerde que su “USUARIO” es su número de cédula y su “CONTRASEÑA” es la que ingreso en el formulario de registro.


1. Coloco mi usuario, contraseña y hago clic en el botón ingresar para acceder al SGR.



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA   EL GOBIERNO DE ECUADOR

Sistema de Gestión de Rurales 

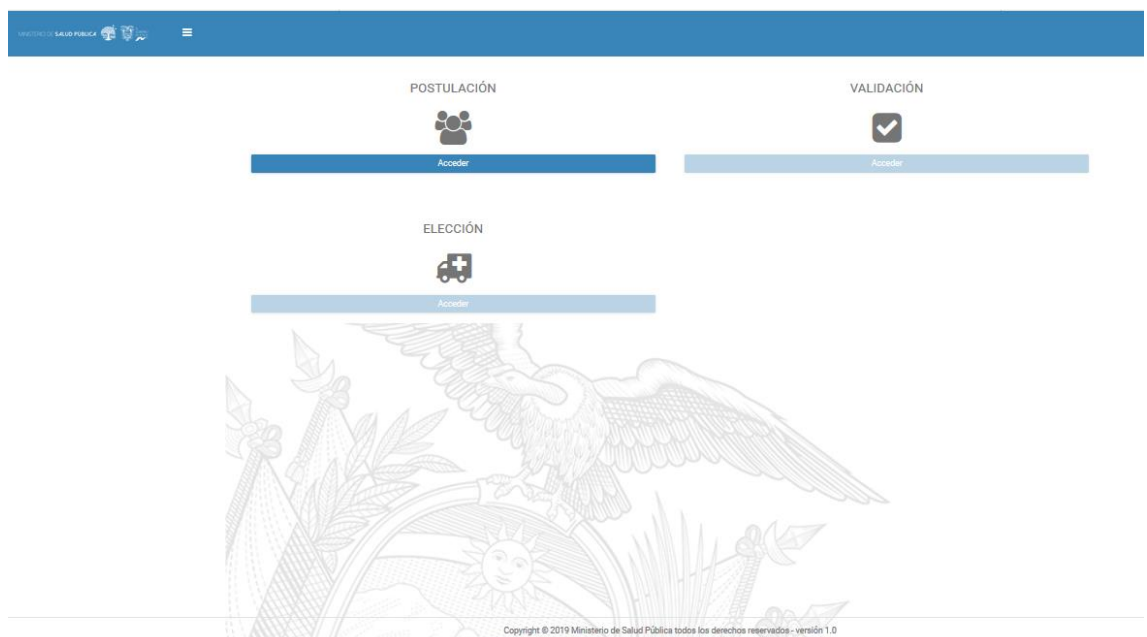
Cédula
0201557808 

Contraseña
•••• 

Ha olvidado su contraseña? [CLIC EN INGRESAR](#)

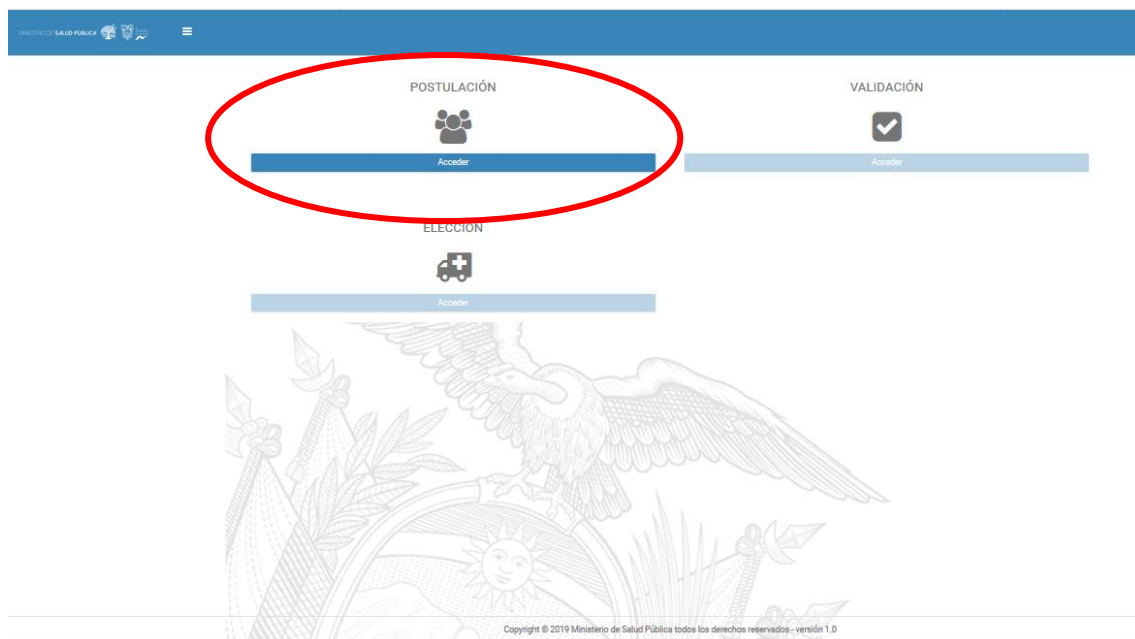
Ingresar Registro


2. A continuación ingresamos en la pantalla principal del sistema.



POSTULACIÓN.

Una vez que se ingresa en el sistema se procede a dar clic en “POSTULACIÓN”, esta opción está habilitada siempre y cuando lo determine el cronograma para el año de salud rural.



Una vez seleccionada “POSTULACIÓN”, el sistema realizará una validación breve de cuatro parámetros, si todos ellos están con el signo , seguiremos a la siguiente fase.

Cumplimiento de requisitos para postulación

Esta información se almacena en el sistema por motivo de auditoría

Descripción del requisito	Estado
No ha realizado el año de salud rural(Ecuador)	✓
No tiene título registrado en la Agencia de Aseguramiento de la Calidad de los Servicios de la Salud y Medicina Prepagada(ACCESS)	✓
No ha validado el año de salud rural en el Ministerio de Salud Pública(MSP)	✓
No registra impedimento en el Ministerio de Trabajo(MDT)	✓

Aceptar

Una vez prevalidado sus datos, se ingresará a la parte de “DATOS PERSONALES” en los cuales saldrá la información consignada en el registro de la plataforma, para continuar con su postulación deberá hacer clic en siguiente.

Postulación
Agosto 2019 a julio 2020, estado de la postulación: POSTULANDO

1 Datos Personales 2 Estado Personal 3 Datos Académicos 4 Resumen

Datos personales

Cédula	1718491861	Apellidos y nombres	AGUAY LUCERO KARINA MARCELA
Estado civil	CASADO	Nombre del cónyuge	ROBLES BALCAZAR CARLOS EMILIO
Sexo	MUJER	Fecha de nacimiento	1988-03-20
Teléfono	023333333	Celular	0911111111
Correo electrónico	jdps_27geminia@hotmail.com	Provincia	COTOPAXI
Cantón	LA MANA	Parroquia	LA MANA (RURAL)
Dirección domicilio	QUITO		

Registro de hijos o menores a cargo

Cédula del hijo o menor a cargo * Cédula del menor

0 No ha registrado menores a cargo. Registre ingresando el número de cédula.

Posteriormente se desplegará la pestaña “ESTADO PERSONAL”, en la cual se puede verificar las particularidades ingresadas previo a postularse como: Estado de gestación, Enfermedad catastrófica, Discapacidad (información obtenida tanto de CONADIS como de la Dirección Nacional de Discapacidades de esta Cartera de Estado).

En esta sección también se puede registrar si es “SUSTITUTO DIRECTO O POR SOLIDARIDAD” la misma que debe otorgar el Ministerio de Trabajo y el Ministerio de Inclusión Económica y Social.

Agosto 2019 a julio 2020, estado de la postulación: POSTULANDO

1 Datos Personales 2 Estado Personal 3 Datos Académicos 4 Resumen

Estado personal

Embarazada: Discapacidad:

Enfermedad catastrófica:

Nº	Ítems validados	Fecha última de validación	Actualizar
1	Profesionales embarazadas	2019-07-05 09:41	<input type="button" value="Actualizar"/>
2	Profesionales con discapacidad	2019-07-05 09:41	<input type="button" value="Actualizar"/>
3	Profesionales con enfermedades catastróficas o de alta complejidad	2019-07-05 09:41	<input type="button" value="Actualizar"/>

Sustituto directo o por solidaridad

Cédula sustituto directo: *

Cédula sustituto por solidaridad *

Como tercer paso tenemos “DATOS ACADEMICOS” en los cuales se validarán tener registrado el título de tercer nivel y aprobación del examen de habilitación profesional.

En esta sección también podrá observar si se encuentra dentro el 10% de mejores graduado de cada universidad así como el 5% de mejores notas del examen de habilitación profesional.

Postulación
Agosto 2019 a julio 2020, estado de la postulación: POSTULANDO

1 Datos Personales 2 Estado Personal 3 Datos Académicos 4 Resumen

Universidad	Fecha Graduación	Título Académico	Número de Registro	Fecha de Registro
ESCUELA LATINOAMERICANA DE MEDICINA		DOCTORA EN MEDICINA	CU-13-4534	2013-05-10

❗ USTED NO ESTÁ OBLIGADO A PRESENTAR EL EXAMEN DE HABILITACIÓN DEL CACES Examen CACES ✖
❗ USTED NO ESTÁ DENTRO DEL 10% DE MEJORES EGRESADOS DE SU UNIVERSIDAD Mejores graduados ✖

Anterior Siguiente

En la última pantalla sale el resumen de la postulación con el respectivo puntaje y al grupo que accedió para escoger la plaza.

Finalizar
Puntaje obtenido de acuerdo a los requisitos que el profesional cumple: 1 Puntos, Grupo 5

Puntaje obtenido			
Nº	Parámetro	Cumple?	Puntos
1	Profesionales casados o en unión de hecho	✓	1
2	Profesionales embarazadas	✖	0
3	Profesionales con discapacidad	✖	0
4	Profesionales con enfermedades catastróficas o de alta complejidad	✖	0
5	Sustituto directo	✖	0
6	Sustituto por solidaridad	✖	0
7	Profesionales a cargo de menores	✖	0
8	Mejores resultados del examen CASES	✖	0
9	Mejores graduados	✖	0
Total:			1

Ver detalle de los Grupos

Anterior Guardar

Una vez culminado la consignación de información en la plataforma, se debe colocar guardar y posteriormente le saldrá el siguiente mensaje informativo.

Informativo

Estimado profesional de la salud, está a punto de finalizar con el proceso de postulación, si está de acuerdo con la información registrada, proceda a firmar electrónicamente; en caso de no estar conforme con la información acuda a la entidad competente a corregir el inconveniente encontrado

Una vez aceptada la consignación de información se despliega la pantalla para que proceda a firmar electrónicamente.

1.- Antes de firmar debe tener instalado FirmaEc

Descargar e Instalar

2.- Visualizar Documento

Visualizar

3.- Tipo de Firma

Token USB Archivo

4.- Firmar

Firmar

5.- Obtener Documento Firmado

Obtener Documento Firmado

6.- Descargar Documento Firmado

Descargar

Finalizar Cancelar

Previamente se debe descargar los drivers para firmar electrónicamente, haciendo clic en el botón verde, que le llevará a la siguiente página web <https://www.firmadigital.gob.ec/descargar-firmaec/>.

Zona de descarga

Instrucciones para el usuario

	Manual de usuario	Descargar
---	-------------------	-----------

Microsoft Windows
(versiones 7, 8.1 y 10)

	Sistema Operativo de 32 bits Sistema Operativo de 64 bits	Instalador Instalador
---	--	--------------------------

Distribuciones basadas en RPM
(Fedora versión 25 en adelante, CentOS versión 7 en adelante y Red Hat Enterprise Linux versión 6 en adelante)

	Sistema Operativo de 32 bits Sistema Operativo de 64 bits	Instalador Instalador
---	--	--------------------------

Distribuciones basadas en Debian
(Ubuntu versión 16.04 en adelante)

	Sistema Operativo de 32 bits Sistema Operativo de 64 bits	Instalador Instalador
---	--	--------------------------

Sistemas Operativos MacOS
(versiones 10.9 en adelante)

	FirmaEC	Instalador
---	---------	------------

Se procede a “VISUALIZAR DOCUMENTO” en el cual se desplegará la “ACEPTACIÓN DE POSTULACIÓN” donde constan los datos consignados en la postulación.



DIRECCION NACIONAL DE TALENTO HUMANO

M-145

ACEPTACION DE POSTULACION

Yo, **ESTEVEZ SIGCHA EMILIO DAVID**, con cédula de ciudadanía Nro. **0123456789**, graduado de la **UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR**, de la carrera **MEDICINA**, con el puntaje obtenido de **9 PUNTOS**, ubicándome en el **GRUPO 1**, de acuerdo al cronograma escogeré mi plaza el día **LUNES 26 DE AGOSTO DE 2019**, correspondiente al período **SEPTIEMBRE 2019 A JULIO 2020**.

Por lo cual **DECLARO** estar conforme con la información consignada en la presente postulación; de la misma manera avoco conocimiento de la **LEY DE COMERCIO ELECTRONICO, FIRMAS ELECTRONICAS Y MENSAJES DE DATOS** respecto a la firma electrónica en su Art. 14, así como sus sanciones e infracciones informáticas, las mismas que me someto a lo establecido en los artículos 40, 41, 42, 43, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64 y los artículos ~~innumerados~~ subsiguientes de la Ley *ibidem*.

Atentamente

EMILIO DAVID ESTEVEZ SIGCHA
POSTULANTE

Debe escoger el tipo de firma si es “TOKEN USB” o “ARCHIVO” y hacer clic en “FIRMAR” donde se despliega una pantalla en donde debe en caso de poseer “TOKEN USB” ingresar la clave y en

caso de poseer "ARCHIVO" debe buscar la firmar que por lo general son los nombres completos del postulante e ingresar la contraseña.

The image shows a screenshot of the FirmaEC application window. A red box highlights the top section with the text "Seleccione el archivo que contiene el certificado." and fields for "Archivo:" and "Contraseña:" with "Examinar" and "Firmar" buttons. A red arrow points from this box to the text: "3.- En caso de poseer 'TOKEN USB' ingresar la clave y en caso de poseer 'ARCHIVO' debe buscar la firmar que por lo general son los nombres completos del postulante e ingresar la contraseña". Below this is a green button labeled "Descargar e Instalar".

Step 1: "1.- Elegir el tipo de firma a utilizar." with a red arrow pointing to radio buttons for "Token USB" and "Archivo". The "Archivo" option is selected.

Step 2: "2.- Una vez seleccionado el tipo de firma hacer clic en 'FIRMAR'" with a red arrow pointing to a blue button labeled "Firmar".

Step 3: "3.- Tipo de Firma" with a red box around the "Archivo" radio button.

Step 4: "4.- Firmar" with a red box around the "Firmar" button.

Step 5: "5.- Obtener Documento Firmado" with a red box around the "Firmar" button.

Posteriormente realizar clic en "OBTENER DOCUMENTO FIRMADO" luego hacer clic en "DESCARGAR DOCUMENTO".

The image shows a screenshot of the application interface with two main steps highlighted by red boxes and arrows:

1.-OBTENER DOCUMENTO: A red arrow points to a blue button labeled "Obtener Documento Firmado".

2.-DESCARGAR DOCUMENTO: A red arrow points to a light blue button labeled "Descargar".

Below these buttons are two more buttons: "Finalizar" (blue) and "Cancelar" (red).

Por último se le despliega la "CREDENCIAL" firmada electrónicamente.

Para terminar con su elección de plaza debe hacer clic en "FINALIZAR" y con esto culmina su proceso elección de plaza.

5.- Obtener Documento Firmado

Obtener Documento Firmado

6.- Descargar Documento Firmado

HACER CLIC PARA
CULMINAR CON EL
PROCESO.

Descargar

Finalizar

Cancelar

ELECCIÓN DE PLAZA

Una vez culminado la fase de postulación; se habilitará la fase de “ELECCIÓN” de plaza, de acuerdo al cronograma publicado y al grupo alcanzado de acuerdo a la ponderación, para acceder debe realizar clic en “ELECCIÓN”.

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA



POSTULACIÓN



Acceder

VALIDACIÓN



Acceder

ELECCIÓN



Acceder

Al ingresar esta opción se nos despliega la siguiente pantalla:

Consulta de Plazas

Nombre o código del Establecimiento Provincia

Cantón Parroquia

Código	Nombre	Provincia	Cantón	Parroquia	Dirección	Teléfono	Plazas disponibles
No existen registros							

(1 of 1)

Para elegir una plaza puede buscar mediante “UNICÓDIGO”, por “PROVINCIA”, por “CANTÓN” o por “PARROQUIA”, cualquiera de estas opciones puede escoger para buscar la plaza deseada, adicionalmente la información de las plazas se publicará en nuestra página web para facilitar su elección de plaza.

Consulta de Plazas

Nombre o código del Establecimiento Provincia

Cantón Parroquia

Si desea una búsqueda rápida de plaza debe ingresar el número de “UNICÓDIGO” en la opción “NOMBRE O CÓDIGO DEL ESTABLECIMIENTO” y realizar clic en “BUSCAR ESTABLECIMIENTO DE SALUD”.

Consulta de Plazas

Nombre o código del Establecimiento Provincia **INGRESO DE UNICÓDIGO**

Cantón Parroquia

RESULTADO DE LA BUSQUEDA CON UNICÓDIGO DEL ESTABLECIMIENTO.

Código	Nombre	Provincia	Cantón	Parroquia	Dirección	Teléfono	Plazas disponibles
002757	BUENOS AIRES	PICHINCHA	PUERTO QUITO	PUERTO QUITO	CALLE SEGUNDA N70 RECINTO BUENOS AIRES	0958888008	3

(1 of 1)

También puede buscar su plaza una por una de acuerdo a “PROVINCIA”, “CANTÓN” o por “PARROQUIA” y se les desplegará todas las plazas disponibles.

Consulta de Plazas

Nombre o código del Establecimiento Provincia **INGRESO DE PROVINCIA**

Cantón Parroquia

RESULTADO DE LA BUSQUEDA POR PROVINCIA.

Código	Nombre	Provincia	Ca	Parroquia	Dirección	léfono	Plazas disponibles	
002080	BOCANA DEL BUA	ESMERALDAS	QUININDE	LA UNION	S/N CENTRO DEL PUEBLO	741216	2	<input type="button" value="Q"/>
000668	CALDERON	ESMERALDAS	SAN LORENZO	CALDERON	S/N CENTRO DEL PUEBLO	062780188	1	<input type="button" value="Q"/>
000631	CAMARONES	ESMERALDAS	ESMERALDAS	CAMARONES (CAB. EN SAN VICENTE)	JUNTO A LA CASA DEL MAESTRO	062455227	2	<input type="button" value="Q"/>
000639	CAPULI	ESMERALDAS	RIOVERDE	CHUMUNDE	S/N CENTRO DEL POBLADO	062744199	1	<input type="button" value="Q"/>

En el "CATALOGO DE PLAZAS" le saldrá de manera general la información del establecimiento como código o unicódigo del establecimiento, nombre del establecimiento, provincia, cantón, parroquia y dirección donde se encuentra ubicada la plaza, adicionalmente se encuentra teléfonos de contacto del centro de salud así como el número de plazas disponibles para la carrera la cual postula.

CATALOGO DE PLAZAS

Parroquia

NOMBRE DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD

NÚMERO DE PLAZAS DISPONIBLES

CÓDIGO UNICODIGO	NOMBRE DE ESTABLECIMIENTO	Provincia	Cantón	Parroquia	Dirección	Teléfono	Plazas disponibles	
002080	BOCANA DEL BUA	ESMERALDAS	QUININDE	LA UNION	S/N CENTRO DEL PUEBLO	741216	2	<input type="button" value="Q"/>
000668	CALDERON	ESMERALDAS	SAN LORENZO	CALDERON	S/N CENTRO DEL PUEBLO	062780188	1	<input type="button" value="Q"/>
000631	CAMARONES	ESMERALDAS	ESMERALDAS	CAMARONES (CAB. EN SAN VICENTE)	JUNTO A LA CASA DEL MAESTRO	062455227	2	<input type="button" value="Q"/>
000639	CAPULI	ESMERALDAS	RIOVERDE	CHUMUNDE	S/N CENTRO DEL POBLADO	062744199	1	<input type="button" value="Q"/>

Si usted desea saber información específica de la plaza o establecimiento de salud debe hacer clic en el icono en el cual se nos despliega la información específica del establecimiento de la siguiente manera:

Datos Generales

Código: 002080
 Nombre: BOCANA DEL BUA
 Dirección: S/N CENTRO DEL PUEBLO
 Teléfono: 741216

Información Complementaria

Difícil Acceso: SI
 Comites Locales: SI
 Contact Center(171): NO
 Eais Planificados: 1
 Horario: 8 Horas
 Población 2017: 4568

Clasificación de Atención

Red: RED PUBLICA
 Institución: MSP
 Nivel: NIVEL 1
 Tipo: CENTRO DE SALUD TIPO A

Número de Plazas

Especialidad	Disponible
MEDICINA	2

Ubicación Geográfica

Provincia: ESMERALDAS
 Cantón: QUININDE
 Parroquia: LA UNION
 Sector MSP: RURAL
 Sector INEC: RURAL
 Zona: ZONA 1
 Distrito: QUININDE
 Circuito: 08D04C06
 Zona de Frontera: NO
 Código Postal: 080411

Una vez identificada la plaza que desea escoger debe señalar la plaza y hacer clic en el botón azul.

1.- SE ELIGE LA PLAZA QUE DESEA Y SE PINTA DE COLOR AZUL OSCURO

2.- HACER CLIC EN ESTE BOTÓN.

Código	Nombre	Provincia	Cantón	Parroquia	Dirección	Teléfono	Plazas disponibles
002080	BOCANA DEL BUA	ESMERALDAS	QUININDE	LA UNION	S/N CENTRO DEL PUEBLO	741216	2

Una vez elegida la plaza se reservará momentáneamente por cinco minutos hasta que acepte y realice todo el proceso de firmar electrónicamente solo de esa manera se culmina con la elección de plaza; en el caso de que se termine los cinco minutos y no se haya firmado electrónicamente la plaza automáticamente se liberará.

04 : 51 CONTADOR REGRESIVO

RESUMEN

código	002080	Nombre	BOCANA DEL BUA
Dirección	S/N CENTRO DEL PUEBLO	Especialidad	MEDICINA

ACEPTAR PARA FIRMAR ELECTRONICAMENTE

Aceptar y Firmar Cancelar

Una vez que hace clic en "ACEPTAR Y FIRMAR" se desplegará la pantalla de firma electrónica.

1.- Antes de firmar debe tener instalado FirmaEc

Descargar e Instalar

2.- Visualizar Documento

Visualizar

3.- Tipo de Firma

Token USB

Archivo

4.- Firmar

Firmar

5.- Obtener Documento Firmado

Obtener Documento Firmado

6.- Descargar Documento Firmado

Descargar

Finalizar

Cancelar

Se procede a “VISUALIZAR DOCUMENTO” en el cual se desplegará la “ACEPTACION ELECCION DE PLAZA” donde constan sus datos así como del establecimiento de salud.

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA



DIRECCION NACIONAL DE TALENTO HUMANO

M-145

ACEPTACION ELECCION DE PLAZA

Yo, **ESTEVEZ SIGCHA EMILIO DAVID**, con cédula de ciudadanía Nro. **0123456789**, graduado de la **UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR**, de la carrera **MEDICINA**, con el puntaje obtenido de **9 PUNTOS**, ubicándome en el **GRUPO 1**, para elección de plaza para el período **SEPTIEMBRE 2019 A JULIO 2020**.

Por lo cual **DECLARO** que libre y voluntariamente elegí mi plaza el día **LUNES 8 DE JULIO DE 2019**, la plaza **BOCANA DEL BUA** correspondiente a la provincia de **ESMERALDAS**, cantón **QUININDE** perteneciente a la **COORDINACION ZONAL, DISTRITO 0SD04**; tal como establece el artículo 11 de la **NORMA PARA LA PRACTICA DEL AÑO DE SALUD RURAL EN LA RED PUBLICA INTEGRAL DE SALUD**.

Avoco conocimiento de la **LEY DE COMERCIO ELECTRONICO, FIRMAS ELECTRONICAS Y MENSAJES DE DATOS** respecto a la firma electrónica en su Art. 14, así como sus sanciones e infracciones informáticas, las mismas que me someto a lo establecido en los artículos 40, 41, 42, 43, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64 y los artículos ~~innumerables~~ subsiguientes de la Ley ibídem.

Atentamente

EMILIO DAVID ESTEVEZ SIGCHA
POSTULANTE

Debe escoger el tipo de firma si es “TOKEN USB” o “ARCHIVO” y hacer clic en “FIRMAR” donde se despliega una pantalla en donde debe en caso de poseer “TOKEN USB” ingresar la clave y en

caso de poseer "ARCHIVO" debe buscar la firmar que por lo general son los nombres completos del postulante e ingresar la contraseña.

The image shows a screenshot of the FirmaEC application interface. A red box highlights the top-left section with the text "Seleccione el archivo que contiene el certificado." and fields for "Archivo:" and "Contraseña:" with buttons "Examinar" and "Firmar". A red arrow points from this box to the text "3.- En caso de poseer 'TOKEN USB' ingresar la clave y en caso de poseer 'ARCHIVO' debe buscar la firmar que por lo general son los nombres completos del postulante e ingresar la contraseña".

Below this, a green button "Descargar e Instalar" is visible. The main interface has a background watermark of an eagle. The steps are:

- 1.- Elegir el tipo de firma a utilizar. (An arrow points to the radio buttons for "Token USB" and "Archivo", where "Archivo" is selected.)
- 2.- Una vez seleccionado el tipo de firma hacer clic en "FIRMAR" (An arrow points to the "Firmar" button.)
- 3.- En caso de poseer "TOKEN USB" ingresar la clave y en caso de poseer "ARCHIVO" debe buscar la firmar que por lo general son los nombres completos del postulante e ingresar la contraseña
- 4.- Firmar (An arrow points to the "Firmar" button.)
- 5.- Obtener Documento Firmado

Posteriormente realizar clic en "OBTENER DOCUMENTO FIRMADO" luego hacer clic en "DESCARGAR DOCUMENTO".

The image shows a screenshot of the application interface with two main steps highlighted by red boxes and arrows:

- 1.-OBTENER DOCUMENTO (An arrow points to the "Obtener Documento Firmado" button.)
- 2.-DESCARGAR DOCUMENTO (An arrow points to the "Descargar" button.)

Below these buttons are two more buttons: "Finalizar" (blue) and "Cancelar" (red).

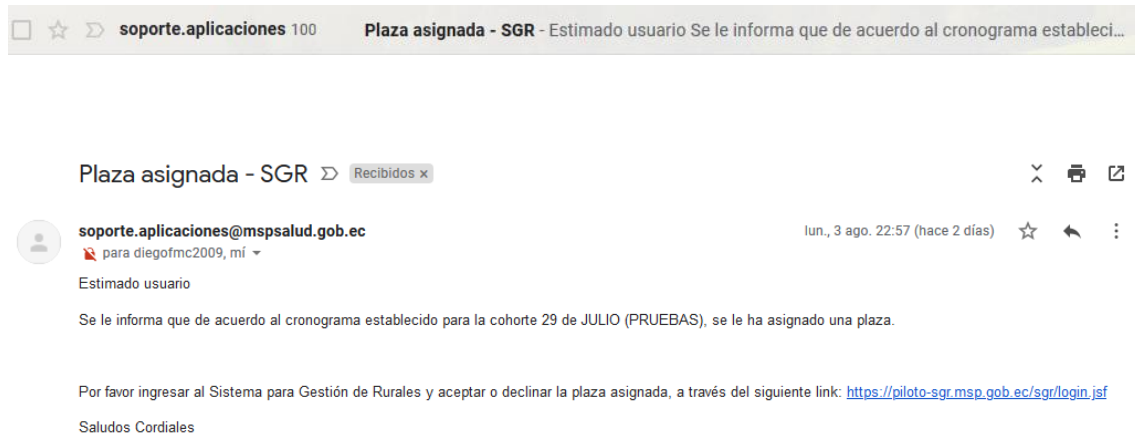
Por último se le despliega la "CREDENCIAL" firmada electrónicamente.

Para terminar con su elección de plaza debe hacer clic en “FINALIZAR” y con esto culmina su proceso elección de plaza.



ASIGNACIÓN DE PLAZA

Una vez culminado la fase de elección de plaza; se habilitará la fase de “ASIGNACIÓN” de plaza, de acuerdo al cronograma publicado, si culmino la fase de postulación de y no eligió una plaza en el cronograma establecido el sistema procederá a asignarle una plaza, por lo cual nos llegará una notificación a nuestros correos.



Posteriormente ingresamos a la plataforma y nos aparecerá habilitado el botón de asignación de plaza.



Posteriormente ingresamos en “ASIGNACIÓN” de plaza y se nos despliega la siguiente ventana.



Principal

Teléfono 08 0302917

Eais Planificados 3

Horario 8 Horas

Población 2017 6697

Clasificación de Atención

Red	RED PUBLICA
Institución	MSP
Nivel	NIVEL 1
Tipo	CENTRO DE SALUD

Ubicación Geográfica

Provincia	LOS RIOS
Cantón	PALENQUE
Parroquia	PALENQUE
Sector MSP	RURAL
Setor INEC	URBANO
Zona	ZONA 5
Distrito	PALENQUE,VINCES
Círculo	12D05C10
Zona de Frontera	NO
Código Postal	120511

Aceptar plaza Declinar

Copyright © 2020 Ministerio de Salud Pública todos los derechos reservados - versión 1.0

En el cual tenemos dos opciones “ACEPTAR” o “DECLINAR” la plaza.



Aceptar plaza Declinar

Si aceptamos la plaza que nos asignó el sistema de forma aleatoria nos saldrá el siguiente mensaje.



Informativo

Estimado profesional de la salud, si está de acuerdo con la asignación de la plaza, proceda a firmar electrónicamente; en caso de no estar conforme con la plaza asignada, declíne y no será tomado en cuenta su postulación para el presente año de salud rural

Aceptar y firmar Cerrar

Una vez que hace clic en “ACEPTAR Y FIRMAR” se desplegará la pantalla de firma electrónica.

1.- Antes de firmar debe tener instalado FirmaEc

Descargar e Instalar

2.- Visualizar Documento

Visualizar

3.- Tipo de Firma

Token USB Archivo

4.- Firmar

Firmar

5.- Obtener Documento Firmado

Obtener Documento Firmado

6.- Descargar Documento Firmado

Descargar

Finalizar Cancelar

Se procede a “VISUALIZAR DOCUMENTO” en el cual se desplegará la “ACEPTACION DE ASIGNACIÓN DE PLAZA” donde constan sus datos así como del establecimiento de salud ASIGNADO.

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA   EL GOBIERNO DE COTACACHI

DIRECCION NACIONAL DE TALENTO HUMANO
M-145
ACEPTACION ELECCION DE PLAZA

Yo, **ESTEVEZ SIGCHA EMILIO DAVID**, con cedula de ciudadanía Nro. 0123456789, graduado de la **UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR**, de la carrera **MEDICINA**, con el puntaje obtenido de **9 PUNTOS**, ubicándome en el **GRUPO 1**, para elección de plaza para el periodo **SEPTIEMBRE 2019 A JULIO 2020**.

Por lo cual **DECLARO** que libre y voluntariamente elegí mi plaza el día **LUNES 8 DE JULIO DE 2019**, la plaza **BOCANA DEL BUA** correspondiente a la provincia de **ESMERALDAS**, cantón **QUININDE** perteneciente a la **COORDINACION ZONAL, DISTRITO 08D04**; tal como establece el artículo 11 de la **NORMA PARA LA PRACTICA DEL AÑO DE SALUD RURAL EN LA RED PUBLICA INTEGRAL DE SALUD**.

Avoco conocimiento de la **LEY DE COMERCIO ELECTRONICO, FIRMAS ELECTRONICAS Y MENSAJES DE DATOS** respecto a la firma electrónica en su Art. 14, así como sus sanciones e infracciones informáticas, las mismas que me someto a lo establecido en los artículos 40, 41, 42, 43, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64 y los artículos ~~innumerados~~ subsiguientes de la Ley *ibidem*.

Atentamente

EMILIO DAVID ESTEVEZ SIGCHA
POSTULANTE

Debe escoger el tipo de firma si es "TOKEN USB" o "ARCHIVO" y hacer clic en "FIRMAR" donde se despliega una pantalla en donde debe en caso de poseer "TOKEN USB" ingresar la clave y en caso de poseer "ARCHIVO" debe buscar la firmar que por lo general son los nombres completos del postulante e ingresar la contraseña.

The screenshot shows the FirmaEC application window. A red box highlights the 'Seleccione el archivo que contiene el certificado.' dialog with 'Examinar' and 'Firmar' buttons. A red arrow points from this dialog to the 'Firmar' button in the main interface. Another red arrow points from the 'Firmar' button to the 'Tipo de Firma' section, which has radio buttons for 'Token USB' and 'Archivo'. A third red arrow points from the 'Archivo' radio button to the 'Firmar' button. A fourth red arrow points from the 'Firmar' button to the 'Firmar' button in the '4.- Firmar' section. The interface includes buttons for 'Descargar e Instalar', 'Visualizar', and 'Firmar'.

1.- Elegir el tipo de firma a utilizar.

2.- Una vez seleccionado el tipo de firma hacer clic en "FIRMAR"

3.- En caso de poseer "TOKEN USB" ingresar la clave y en caso de poseer "ARCHIVO" debe buscar la firmar que por lo general son los nombres completos del postulante e ingresar la contraseña

4.- Firmar

5.- Obtener Documento Firmado

Posteriormente realizar clic en "OBTENER DOCUMENTO FIRMADO" luego hacer clic en "DESCARGAR DOCUMENTO".

The screenshot shows two sequential screens. The first screen is titled '5.- Obtener Documento Firmado' and features a large blue button labeled 'Obtener Documento Firmado'. A red arrow points from the text '1.-OBTENER DOCUMENTO' to this button. The second screen is titled '6.- Descargar Documento Firmado' and features a large light blue button labeled 'Descargar'. A red arrow points from the text '2.-DESCARGAR DOCUMENTO' to this button. At the bottom of the second screen are two buttons: 'Finalizar' (blue) and 'Cancelar' (red).

1.-OBTENER DOCUMENTO

2.-DESCARGAR DOCUMENTO

5.- Obtener Documento Firmado

6.- Descargar Documento Firmado

Por último se le despliega la "CREDENCIAL" firmada electrónicamente.

Para terminar con su elección de plaza debe hacer clic en “FINALIZAR” y con esto culmina su proceso ASIGNACIÓN DE PLAZA.



Una vez transcurrido 72 horas de la asignación de plaza en el caso de haber aceptado la plaza automáticamente el sistema declinara su asignación de plaza, quedando fuera del proceso de Año de Salud Rural que esté vigente, pudiéndose postular nuevamente para un próximo año de salud rural.

VISUALIZADOR DE PLAZAS

El ingreso al “VISUALIZADOR DE PLAZAS” se realizará desde la siguiente dirección electrónica:
<https://sgr-plazas.msp.gob.ec/sgr-plazas>

En el cual se desplegará la siguiente pantalla:

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

Logo: *toda una Vida*

Logo: EL GOBIERNO DE TODOS

Sistema de Gestión de Rurales - Visualización del Estado de las Plazas

No soy un robot 

Conectar

Mostrar registros

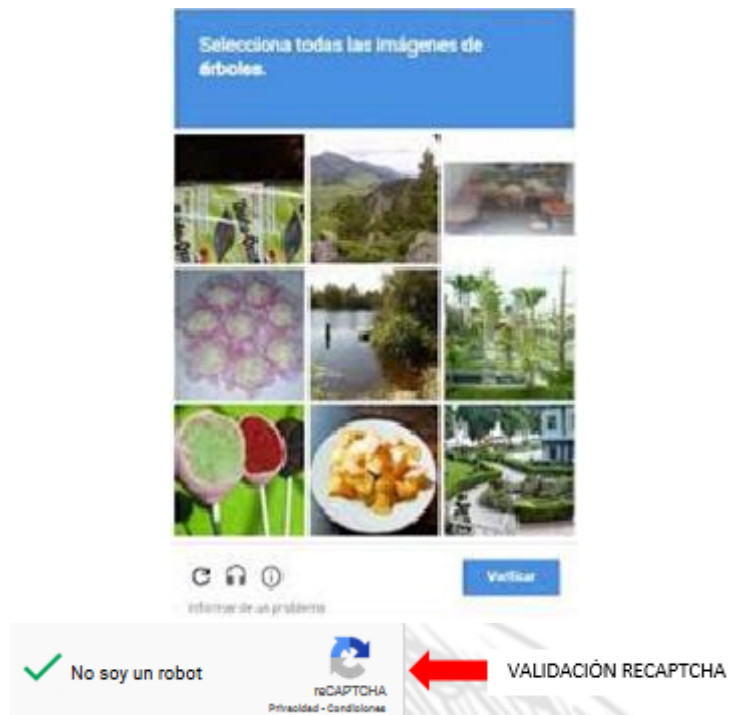
Medicina (M)

Unicódigo	Zona	Provincia	Distrito	Cantón	Parroquia	Establecimiento de Salud	(M) Plazas Requeridas	(M) Plazas Ocupadas	(M) Plazas Disponibles
No existen datos di									

Mostrando 0 a 0 de 0 registros

Usted podrá observar en tiempo real como se van ocupando las plazas durante todo el proceso de “ELECCIÓN DE PLAZA”.

Primero deberá ingresar validando el reCAPTCHA.



Posteriormente hacemos click en “CONECTAR” y se nos carga la página con todas las plazas disponibles.



Sistema de Gestión de Rurales - Visualización del Estado de las Plazas

No soy un robot 

Conectado

Recibiendo datos:

Mostrar registros

Medicina (M)										E
Unicódigo	Zona	Provincia	Distrito	Cantón	Parroquia	Establecimiento de Salud	(M) Plazas Requeridas	(M) Plazas Ocupadas	(M) Plazas Disponibles	(E) R
No existen datos disp										

Mostrando 0 a 0 de 0 registros

A través de esta pantalla podrá descargar el reporte de plazas disponibles y ocupadas por carrera, se sugiere que se descargue el reporte de plazas una vez culminado el proceso de elección de plaza correspondiente al grupo que este en el cronograma.

Para conocer el cronograma e información sobre el Año de Salud Rural se sugiere ingresar a la página web: <https://www.salud.gob.ec/>, en la parte de “AÑO DE SALUD RURAL”; en el cual se

subirá toda la información referente al proceso de Año de Salud Rural, así como revisar la ***“Norma para la Práctica del Año de Salud Rural en la Red Pública Integral de Salud”***

Si requiere resolver alguna duda de carácter técnico puedo escribirnos al correo sorteo.ruales@mssalud.gob.ec o comunicarse vía telefónica al (02) 3814 400 ext. 2113.