



Ministerio
de **Salud Pública**

2021

MANUAL DE USUARIO SISTEMA PARA GESTIÓN DE RURALES (SGR)

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

Versión 1.1



SISTEMA DE 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
- Acrobat Reader 5.0 o superior (opcional) o se puede visualizar los documentos en el mismo navegador.



ACCESO AL SISTEMA.

REGISTRO DE USUARIO.

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

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA  

Sistema de Gestión de Rurales 

Cédula

Contraseña

Ha olvidado su contraseña?

BOTON DE REGISTRO

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  

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 *

No soy un robot  reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones



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

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA



Información Registro

Cédula * Nombre Completo *

Cédula Ingreso de cédula

- 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

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

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA



Información Registro

Cédula * Nombre Completo *

0920112765 ANDRADE BORJA FERNANDO SEBASTIAN

Primer Nombre * Segundo Nombre

FERNANDO SEBASTIAN

Apellido Paterno * Apellido Materno *

ANDRADE BORJA

Contraseña * Confirmar Contraseña *

Correo electrónico * Confirmación correo electrónico *

Teléfono * Celular *

Sexo * Domicilio *

HOMBRE Información registro civil

Provincia * Canton *

Seleccione Seleccione

Parroquia *

Seleccione



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. Una vez que se ingrese la de información en el formulario de registro individual, a continuación, deberá proceder a firmar la “ACEPTACIÓN DE REGISTRO” electrónicamente.

1.- Antes de firmar debe tener instalado FirmaEc

2.- Visualizar Documento

3.- Tipo de Firma

Token USB

Archivo

4.- Firmar

5.- Obtener Documento Firmado

6.- Descargar Documento Firmado



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

10. 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 Instalador
Sistema Operativo de 64 bits 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 Instalador
Sistema Operativo de 64 bits Instalador

Distribuciones basadas en Debian
(Ubuntu versión 16.04 en adelante)

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

Sistemas Operativos MacOS
(versiones 10.9 en adelante)

 FirmaEC Instalador

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



Ministerio de Salud Pública

DIRECCIÓN NACIONAL DE TALENTO HUMANO

Nro. 0210729

ACEPTACIÓN DE REGISTRO

Yo, **MARIA ALEJANDRA CEDEÑO VIVAS**, con cédula de ciudadanía Nro. **093126834**, **DECLARO** que la información de registro en este sistema es correcta y verídica, ante lo cual me comprometo a hacer uso adecuado del mismo, acorde a la “NORMA PARA LA PRÁCTICA DEL AÑO DE SALUD RURAL DE SERVICIO SOCIAL EN LA RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD”, conforme al artículo 7 tercer inciso el cual señala: “En caso de que la información cargada en el sistema informático de rurales sea incorrecta o no se encuentre actualizada, será de absoluta responsabilidad de los postulantes la actualización de la misma, acudiendo a las instituciones correspondientes para la respectiva actualización”.

De la misma manera avoco conocimiento de la **LEY DE COMERCIO ELECTRÓNICO, FIRMAS ELECTRÓNICAS 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

Documento firmado electrónicamente
MARIA ALEJANDRA CEDEÑO VIVAS
 USUARIO

2021-07-29 23:36



Dirección: Av. Quitumbe Ran y Av. Armonía Ran. Código postal: 170146 / Quito Ecuador
 Teléfonos: 593-2-3864-4300 - www.salud.gob.ec





MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

12. 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 with the following steps and annotations:

- 1.-** A red box highlights the "Examinar" and "Firmar" buttons. An arrow points to the text: "1.- 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".
- 2.-** A green button labeled "Descargar e Instalar" is shown.
- 3.-** A blue button labeled "Visualizar" is shown.
- 3.- Tipo de Firma**: A red box highlights the "Token USB" and "Archivo" radio buttons. An arrow points to the text: "1.- Elegir el tipo de firma a utilizar."
- 4.- Firmar**: A red box highlights the "Firmar" button. An arrow points to the text: "2.- Una vez seleccionado el tipo de firma hacer clic en 'FIRMAR'".
- 5.-** A blue button labeled "Firmar" is shown.
- 5.- Obtener Documento Firmado**: A red box highlights the "Firmar" button. An arrow points to the text: "13. Posteriormente realizar clic en 'OBTENER DOCUMENTO FIRMADO' luego hacer clic en 'DESCARGAR DOCUMENTO'".

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

The screenshot shows the application interface with the following steps and annotations:

- 1.-OBTENER DOCUMENTO**: A red arrow points to the "Obtener Documento Firmado" button.
- 5.- Obtener Documento Firmado**: The button is highlighted with a red box.
- 2.-DESCARGAR DOCUMENTO**: A red arrow points to the "Descargar" button.
- 6.- Descargar Documento Firmado**: The button is highlighted with a red box.
- At the bottom, there are two buttons: "Finalizar" (blue) and "Cancelar" (red).

14. Por último, se le despliega la "CREDENCIAL" firmada electrónicamente.
15. Para terminar con su elección de plaza debe hacer clic en "FINALIZAR" y con esto culmina su proceso de REGISTRO.



5.- Obtener Documento Firmado

Obtener Documento Firmado

6.- Descargar Documento Firmado

HACER CLIC PARA
CULMINAR CON EL
PROCESO.

Descargar

Finalizar

Cancelar

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

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA



Sistema de Gestión de Rurales



Estimado profesional de la salud ha culminado con éxito el proceso de registro como usuario, por favor ingrese al sistema con su usuario y contraseña anteriormente creado y proceda a realizar postulación para el año de salud rural.

✓ Aceptar



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.

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA   EL GOBIERNO DE TODOS

Sistema de Gestión de Rurales 

Cédula

Contraseña

Ha olvidado su contraseña?  Recuperación de contraseña

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

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA   EL GOBIERNO DE TODOS

Resetear Contraseña 

No soy un robot  reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

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

Información
Estimado usuario su contraseña temporal ha sido enviada al correo registrado, por favor proceda a ingresar y cambiar la contraseña



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

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

soporte.aplicaciones Clave Temporal

Clave Temporal Recibidos x

soporte.aplicaciones@mpsalud.gob.ec 17:25 (hace 4 minutos)
para mí ▾

Reinicio de Contraseña

Estimado(a): **SUAREZ JUAN DAVID**
Contraseña Temporal : 0201557808
A través del SGR-MSP, se ha reiniciado su contraseña por parte de un administrador.

Por favor ingrese a través del siguiente enlace <http://localhost:8080/sgr/pages/seguridad/cambiarContrasena.jsf>
Cualquier duda por favor escribanos a info@msp.gob.ec

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

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA EL GOBIERNO EN TODOS

Cambiar Contraseña

Contraseña Anterior *

Contraseña *

Confirmar Contraseña *

No soy un robot reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Cancelar Siguinte



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

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.

The screenshot shows the 'Cambiar Contraseña' (Change Password) page of the SGR system. The page includes fields for 'Contraseña Anterior' (Previous Password), 'Contraseña' (New Password), and 'Confirmar Contraseña' (Confirm Password). A modal window titled 'Información' (Information) is displayed in the center, showing the message 'Proceso realizado exitosamente' (Process completed successfully) and an 'Aceptar' (Accept) button. At the bottom of the page, there is a 'No soy un robot' (I am not a robot) checkbox and a reCAPTCHA logo, along with 'Cancelar' (Cancel) and 'Siguiente' (Next) buttons.



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

Sistema de Gestión de Rurales

Cédula
0201557808

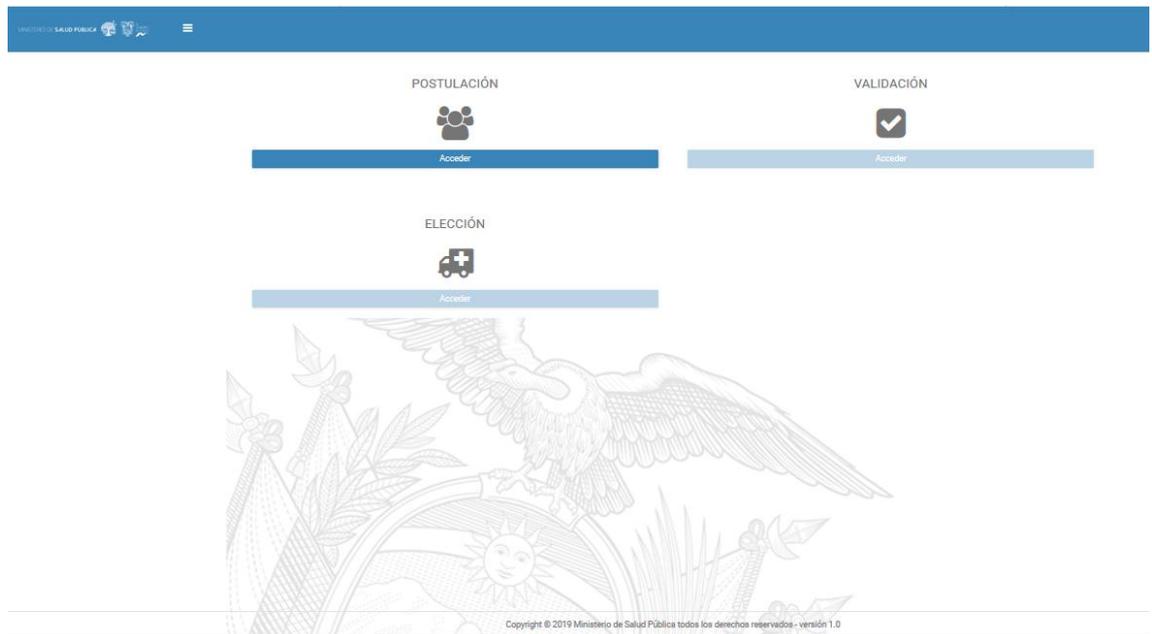
Contraseña

Ha olvidado su contraseña?

CLIC EN INGRESAR

Ingresar Registro

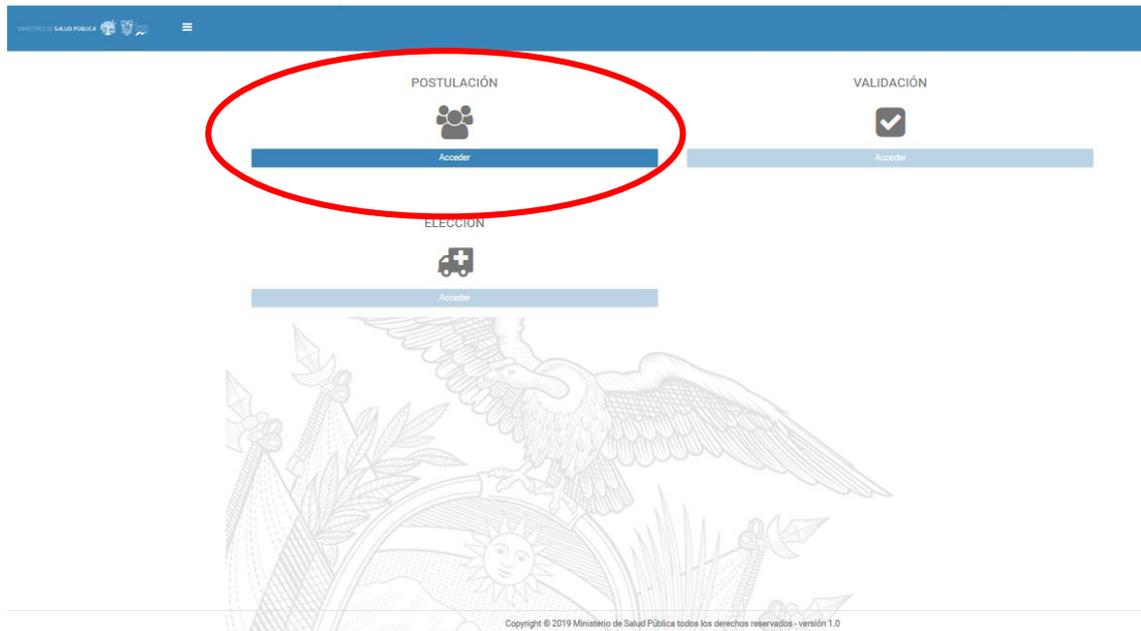
2. A continuación ingresamos en la pantalla principal del sistema.





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

Descripcion 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
Comeo 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

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, así como tutela del menor de edad.

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-13-4334	2013-05-10

Usted no está obligado a presentar el examen de habilitación del CACES

Usted no está dentro del 10% de mejores egresados de su universidad

Examen CACES ✘

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

✓ Aceptar y firmar ✘ Cancelar



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

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 Instalador
Sistema Operativo de 64 bits 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 Instalador
Sistema Operativo de 64 bits Instalador

Distribuciones basadas en Debian
(Ubuntu versión 16.04 en adelante)

 Sistema Operativo de 32 bits Instalador
Sistema Operativo de 64 bits 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 periodo 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.

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

Visualizar Documento

Descargar e Instalar



Posteriormente realizar clic en “OBTENER DOCUMENTO FIRMADO” luego hacer clic en “DESCARGAR DOCUMENTO”.

1.-OBTENER DOCUMENTO

5.- Obtener Documento Firmado

Obtener Documento Firmado

2.-DESCARGAR DOCUMENTO

6.- Descargar Documento Firmado

Descargar

Finalizar Cancelar

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

Descargar

HACER CLIC PARA CULMINAR CON EL PROCESO.

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”.



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: 2757 **INGRESO DE UNICÓDIGO**

Provincia: Seleccione

Cantón: Seleccione

Parroquia: Seleccione

Buscar Establecimiento de Salud Limpiar

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) Seleccione la plaza y presione este boton

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: Digite Nombre o el código del Establecimiento

Provincia: ESMERALDAS **INGRESO DE PROVINCIA**

Cantón: Seleccione

Parroquia: Seleccione

Buscar Establecimiento de Salud Limpiar

RESULTADO DE LA BUSQUEDA POR PROVINCIA.

Código	Nombre	Provincia	Cantón	Parroquia	Dirección	Teléfono	Plazas disponibles	
002080	BOCANA DEL BUA	ESMERALDAS	QUININDE	LA UNION	S/N CENTRO DEL PUEBLO	741216	2	🔍
000668	CALDERON	ESMERALDAS	SAN LORENZO	CALDERÓN	S/N CENTRO DEL PUEBLO	062780188	1	🔍
000631	CAMARONES	ESMERALDAS	ESMERALDAS	CAMARONES (CAB. EN SAN VICENTE)	JUNTO A LA CASA DEL MAESTRO	062455227	2	🔍
000639	CAPULI	ESMERALDAS	RIOVERDE	CHUMUNDE	S/N CENTRO DEL POBLADO	062744199	1	🔍

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.



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

Parroquia

CÓDIGO UNICODIGO **NOMBRE DE ESTABLECIMIENTO** **CATALOGO DE PLAZAS** **NOMBRE DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD** **NÚMERO DE PLAZAS DISPONIBLES**

Buscar Establecimiento de Salud

Código	Nombre	Provincia	Cantón	Parroquia	Dirección	Teléfono	Plazas disponibles
002080	BOCANA DEL BUA	ESMERALDAS	QUININDE	LA UNION	S/N CENTRO DEL PUEBLO	741216	2
000668	CALDERON	ESMERALDAS	SAN LORENZO	CALDERON	S/N CENTRO DEL PUEBLO	062780188	1
000631	CAMARONES	ESMERALDAS	ESMERALDAS	CAMARONES (CAB. EN SAN VICENTE)	JUNTO A LA CASA DEL MAESTRO	062455227	2
000639	CAPULI	ESMERALDAS	RIOVERDE	CHUMUNDE	S/N CENTRO DEL POBLADO	062744199	1

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

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

Número de Plazas

Especialidad	Disponible
MEDICINA	2

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

Buscar Establecimiento de Salud Limpiar

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

(1 of 1) ⏪ 1 ⏩

2.- HACER CLIC EN ESTE BOTÓN.  Seleccione la plaza y presione este boton

Una vez elegida la plaza se reservará momentáneamente por cinco minutos hasta que acepte y realice todo el proceso de validación y reserva de la plaza; en el caso de que se termine los cinco minutos y no se haya reservado la plaza automáticamente se liberará.



04 : 51

CONTADOR
REGRESIVO

RESUMEN

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

SELECCIONAR

Aceptar y Firmar Cancelar

Una vez que hace clic en “SELECCIONAR” se desplegará la siguiente pantalla.

04 : 30

RESUMEN

código	000281	Nombre	TAJAMAR
Dirección	JUAN JOSE FLORES Y 9 DE OCTUBRE	Especialidad	MEDICINA

Estimado profesional de la salud, se ha enviado a su correo electrónico un código alfanumérico de 6 dígitos entre los símbolos << >> que debe ingresar en la siguiente casilla para confirmar la selección de plaza. Posterior a este paso, recuerde que para la "ACEPTACIÓN DE ELECCIÓN DE PLAZA", en el horario indicado en el correo electrónico que será enviado con esta información.

INGRESO
"CÓDIGO DE CONFIRMACIÓN"

Cancelar

En el cual deberá ingresar el “CÓDIGO DE CONFIRMACIÓN” enviado a su correo electrónico consignado al momento del registro.

From soporte.aplicaciones@mspsalud.gob.ec ☆
Subject **Código de confirmación de Plaza Seleccionada**
To mario.br@email.com ☆

Código de Confirmación

Estimado(a): BRAVO SARMIENTO MARIO ALEJANDRO con cédula de identidad

Con su código temporal, por favor proceda a confirmar la plaza que ha elegido.

Código Temporal : << d88ITR >>

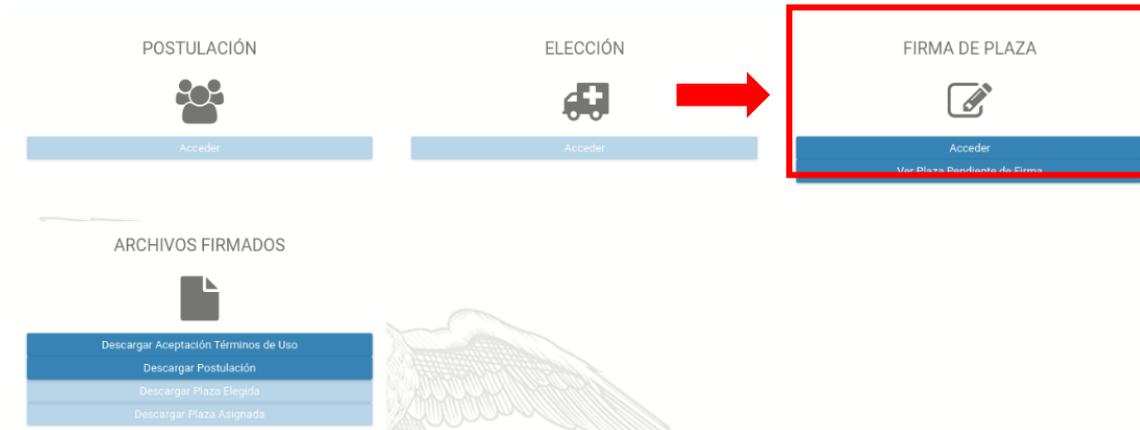
Posterior al ingreso del “CÓDIGO DE CONFIRMACIÓN” el Sistema para Gestión de Rurales remitirá un correo indicando el día y la hora en el cual debe ingresar a firmar la aceptación de su plaza.

Nota. En el caso que no firme la aceptación de la plaza elegida en el día y la hora señalada el sistema automáticamente liberará su plaza.



FIRMA DE PLAZA

La aceptación de elección de plaza se debe firma electrónicamente en una nueva fase llamada “FIRMA DE PLAZA” acorde al cronograma y en la hora señalada en la convocatoria y al correo enviado.



Se habilita una pantalla para que visualice la plaza elegida.

Plaza Pendiente de Firma

Datos Generales		Información Complementaria	
Código	000281	Difícil Acceso	NO
Nombre	TAJAMAR		
Dirección	JUAN JOSE FLORES Y 9 DE OCTUBRE		
Teléfono	062985796		
Clasificación de Atención		Ubicación Geográfica	
Red	RED PUBLICA	Provincia	CARCHI
Institución	MSP	Cantón	TULCAN
Nivel	NIVEL 1	Parroquia	TULCAN (URBANO)
Tipo	CENTRO DE SALUD TIPO A	Sector MSP	RURAL
		Setor INEC	URBANO
		Zona	ZONA 1
		Distrito	SAN PEDRO DE HUACA, TULCAN
		Circuito	04D01C06
		Zona de Frontera	NO
		Código Postal	040103

Q Cerrar

Posteriormente se procederá a la firma de la plaza según el cronograma indicado, el postulante deberá firmar su plaza elegida caso contrario se liberará dicha plaza.



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 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 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 screenshot shows the FirmaEC application window with the following steps and annotations:

- 1.- Elegir el tipo de firma a utilizar.** An annotation points to the radio button selection for "Token USB" and "Archivo". The "Archivo" option is selected.
- 2.- Una vez seleccionado el tipo de firma hacer clic en “FIRMAR”** An annotation 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** An annotation points to the "Examinar" and "Firmar" buttons in a separate dialog box titled "Seleccione el archivo que contiene el certificado." which has fields for "Archivo:" and "Contraseña:".

The main interface includes buttons for "Descargar e Instalar", "Visualizar", and "Firmar".

Posteriormente realizar clic en “OBTENER DOCUMENTO FIRMADO” luego hacer clic en “DESCARGAR DOCUMENTO”.

The screenshot shows the following steps and buttons:

- 1.-OBTENER DOCUMENTO** An annotation points to the "Obtener Documento Firmado" button.
- 2.-DESCARGAR DOCUMENTO** An annotation points to the "Descargar" button.

At the bottom of the interface, there are two 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

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