



GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
NIT: 800.113.6727
SECRETARIA DE SALUD



17 DIC 2025

C I R C U L A R () 0 5 3 5 - 2 3 3

DE: INGRID KATHERINE RENGIFO HERNANDEZ
Secretaría de Salud del Tolima .

PARA: GERENTES IPS DE LA RED PÚBLICA DEL DEPARTAMENTO TOLIMA.

ASUNTO: CITACION A LOS CURSOS DE INDUCCIÓN AL SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO.

La secretaría de Salud del Tolima en cumplimiento de la Resolución No.000774 del 17 de mayo del 2022, Artículo 31, informa a todos los Profesionales, que van a iniciar el cumplimiento del **SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO** en las entidades adscritas o vinculadas al Sistema de Salud, que deben recibir un programa de "INDUCCIÓN AL SERVICIO", el **curso de Medicina Legal** se realizará los días **26, 27 y 28 de enero del 2026** en el horario 7:30 a.m. a 12 m. – 2 p.m. a 5 p.m. (El día **28 de enero** el horario es de 7:30 a.m. a 12 m), es de aclarar que el **Curso de Inducción** se realizará el **28 de enero el horario de 2 p.m. a 5 p.m.**) y los días **29 y 30 de enero del 2026**, en el horario 7:30 a.m. a 12 m. – 2 p.m. a 5 p.m. de manera presencial en el 1er piso, **SALÓN TOLIMA SIETE DÍAS DEL CENTRO DE CONVENCIONES DE LA GOBERNACIÓN DEL TOLIMA, IBAGUÉ, TOLIMA.**

Es de notar que la responsabilidad de la inasistencia de los profesionales del SSO., es únicamente del Gerente de la institución que genera reportes a los entes de control.

Las Inscripciones para los Cursos de Inducción: Son los días **21, 22 y 23 de enero del 2026**, posterior a las fechas indicadas NO se recibirán más documentos de inscripción al curso y solo se aceptarán los que se inscriben.

Requisitos: Formulario adjunto diligenciado, Fotocopia del Diploma, Acta de Grado o Certificación de la universidad que informe que terminó materias y está pendiente la ceremonia de grado, fecha límite 31 de enero de 2026, Resolución de convalidación del ICFES si realizó estudios en el exterior, fotocopia de la cédula de ciudadanía ampliada al 130%.

El CURSO DE INDUCCION es exigido por las IPS, como requisito para ingresar a la institución a prestar el Servicio Social Obligatorio y posteriormente Medicina Legal y la Secretaría de Salud del Tolima, lo exige como requisito para la expedición del Certificado del Servicio Social Obligatorio dentro del Territorio Nacional.

El curso de **Medicina Legal** es solo para los **Médicos y Odontólogos**.

Cordialmente,

INGRID KATHERINE RENGIFO HERNANDEZ
Secretaría de Salud del Tolima

Vo.Bo. Joan Camilo Castellanos Reyes – Asesor Jurídico
Aprobó: Alison Amaya Reyes. – Directora de Desarrollo de Servicios y Calidad de la Prestación
Proyecto: Liliana Castañeda L.

Edificio Gobernación del Tolima – Carrera 3 entre Calle 10 y 11, Piso 6°
despacho@saludtolima.gov.co
Ibagué - Tolima - Colombia



**GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
NIT:800.113.6727
SECRETARIA DE SALUD**



CURSO DE MEDICINA LEGAL Y DE INDUCCIÓN SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO

LOS DIAS 26, 27, 28, 29 Y 30 DE ENERO DE 2026

FORMULARIO DE INSCRIPCION AL CURSO DE INDUCCION PARA LOS ASPIRANTES A REALIZAR EL SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO.

I.DATOS PERSONALES

APELLIDOS:

NOMBRES:

CEDULA DE CIUDADANIA No.:

DIRECCIÓN:

CIUDAD:

TELEFONO: _____ CELULAR: _____

FECHA DE GRADO No. DE ACTA DE GRADO

CORREO ELECTRÓNICO:

2. PROFESIÓN: (Marque con una X)

MEDICINA

ODONTOLOGÍA

BACTERIOLOGÍA

ENFERMERIA

Egresado de la Universidad de:

Fecha de Grado:

3.CURSO DE INDUCCION: (Marque con una X)

CURSO DE INDUCCION ()

CURSO DE MEDICINA LEGAL ()

4. ANTECEDENTES ACADÉMICOS:

ESTUDIOS REALIZADOS	INSTITUCION	CIUDAD	FINALIZACION	TITULO OBTENIDO
---------------------	-------------	--------	--------------	-----------------

Nota: Debe anexar fotocopia de la cédula de ciudadanía, del Acta de Grado, del Diploma o Certificación de la Universidad que terminó materias y está pendiente la ceremonia de grado. Resolución de convalidación del ICFES si realizó estudios en el exterior, enviar al correo electrónico: liliana.castaneda@saludtolima.gov.co, posterior a las fechas indicadas no se recibirán más documentos de inscripción al curso y solo se aceptarán los que se inscribieron.

FIRMA DEL PROFESIONAL:	FECHA DE INSCRIPCION:
------------------------	-----------------------