



PERÚ

Ministerio
de Salud

GUÍA DE INSCRIPCIÓN

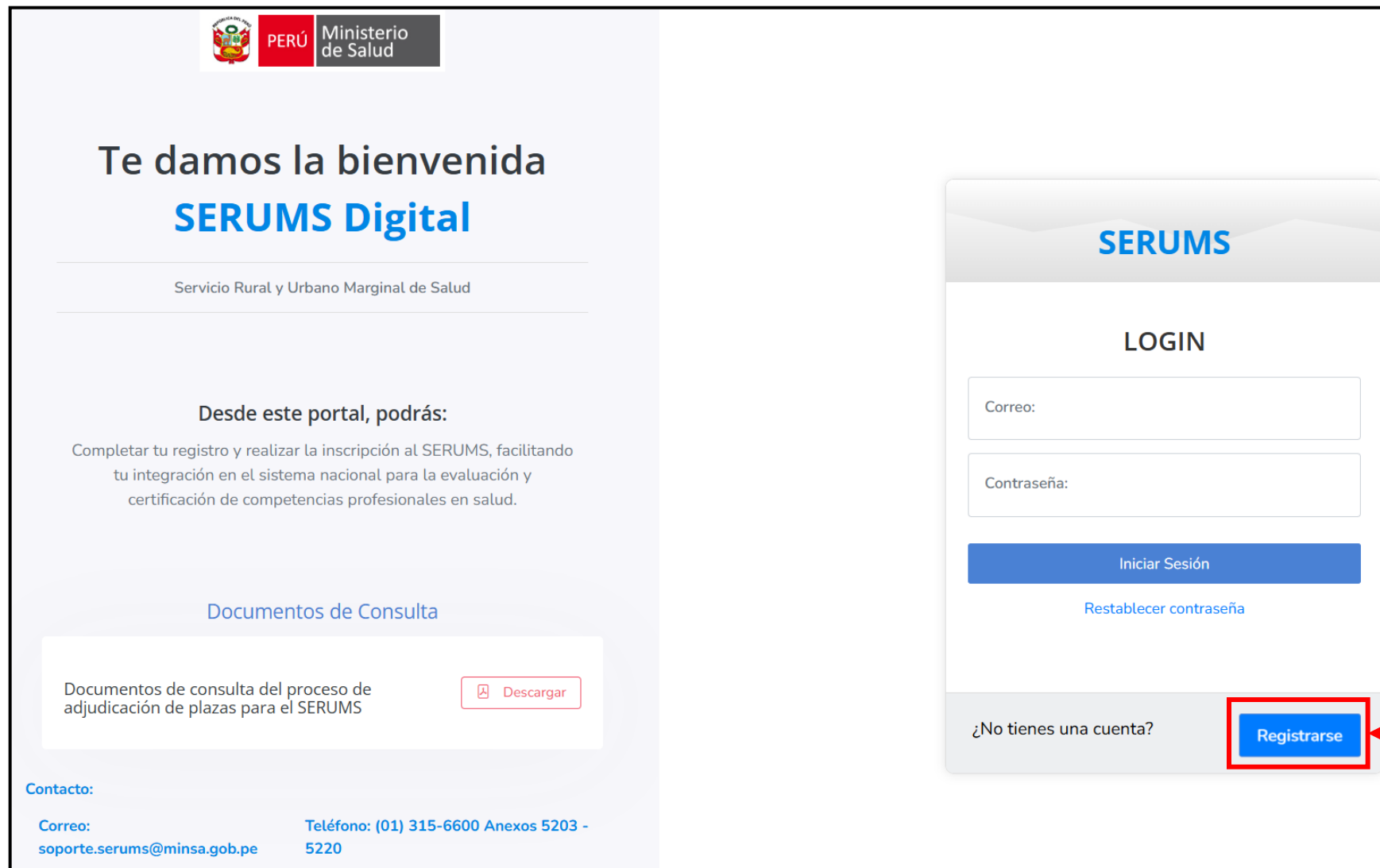
Proceso de Adjudicación
de Plazas SERUMS 2026-II

Dirección General de Personal
de la Salud

MINISTERIO DE SALUD
SALUD. DERECHO DE TODOS

INGRESA AL SITIO WEB

<https://serumsdigital.minsa.gob.pe/login/>



The screenshot shows the SERUMS Digital login page. On the left, there is a welcome message from the Ministry of Health of Peru, stating 'Te damos la bienvenida SERUMS Digital' and 'Servicio Rural y Urbano Marginal de Salud'. Below this, it says 'Desde este portal, podrás:' followed by a description of the portal's purpose. There is also a section for 'Documentos de Consulta' with a download button. On the right, the 'SERUMS LOGIN' form is displayed. It includes input fields for 'Correo:' and 'Contraseña:', an 'Iniciar Sesión' button, a 'Restablecer contraseña' link, and a '¿No tienes una cuenta?' section with a 'Registrarse' button. A red box highlights the 'Registrarse' button, and a red arrow points from a separate box labeled 'Clicar en Registrarse' to it.

Te damos la bienvenida
SERUMS Digital

Servicio Rural y Urbano Marginal de Salud

Desde este portal, podrás:

Completar tu registro y realizar la inscripción al SERUMS, facilitando tu integración en el sistema nacional para la evaluación y certificación de competencias profesionales en salud.

Documentos de Consulta

Documentos de consulta del proceso de adjudicación de plazas para el SERUMS [Descargar](#)

Contacto:

Correo: soporte.serums@minsa.gob.pe Teléfono: (01) 315-6600 Anexos 5203 - 5220

SERUMS

LOGIN

Correo:

Contraseña:

Iniciar Sesión

[Restablecer contraseña](#)

¿No tienes una cuenta?

[Registrarse](#)

Clicar en
Registrarse

<https://serumsdigital.minsa.gob.pe/login/>

REGISTRAR USUARIO

1. Digitar el **Correo** electrónico personal; evitar utilizar correos institucionales

CONVOCATORIA

Su Email:

Código de verificación:

Tipo de Documento:
DNI

N° de Documento:

Fecha de nacimiento:
dd/mm/aaaa

Fecha de emisión:
dd/mm/aaaa

Dígito de verificación:

☐ No soy un robot 
reCAPTCHA
Privacidad - Términos

[Registrarse](#) [Iniciar Sesión](#)

2. Clicar en **Enviar Correo**; recibirá un correo con el Código de Verificación



REGISTRAR USUARIO

1. Digitar el **Código de Verificación**

2. Clicar en **Validar**

CONVOCATORIA



Tipo de Documento:
DNI

N° de Documento:

Fecha de nacimiento:
dd/mm/aaaa

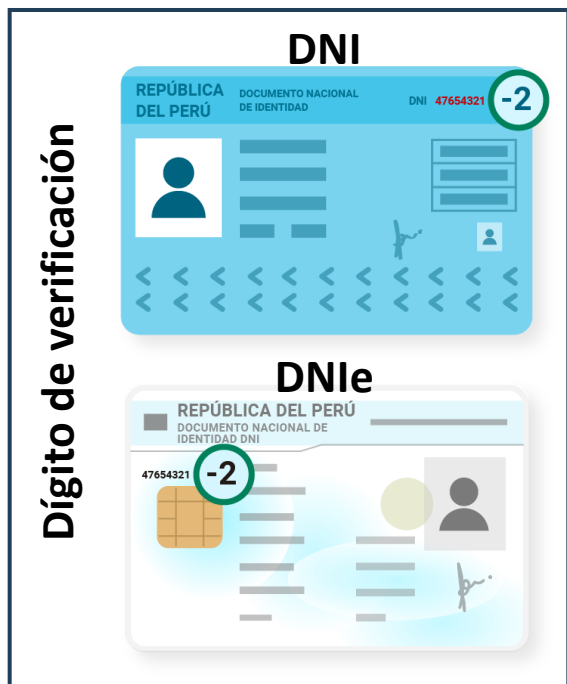
Fecha de emisión:
dd/mm/aaaa

Dígito de verificación:

☐ No soy un robot 
reCAPTCHA
[Privacidad](#) - [Términos](#)

[Iniciar Sesión](#)

REGISTRAR USUARIO - DNI



CONVOCATORIA

Su Email:

Código de verificación:

Tipo de Documento:
DNI

N° de Documento:

Fecha de nacimiento:
dd/mm/aaaa

Fecha de emisión:
dd/mm/aaaa

Dígito de verificación:

☐ No soy un robot 

Registrarse [Iniciar Sesión](#)

1. Seleccionar el Tipo de Documento **DNI**

2. Digitar el **Número de Documento**

3. Digitar la **Fecha de Nacimiento**

4. Digitar la **Fecha de Emisión**

5. Digitar el **Dígito de Verificación**

6. Clicar en el recuadro **No soy un robot**

7. Clicar en **Registrarse**

REGISTRAR USUARIO – CARNET DE EXTRANJERÍA

CONVOCATORIA

Su Email:

Código de verificación: **Validar**

Tipo de Documento:
CARNET DE EXTRANJERIA

N° de Documento:

Fecha de nacimiento:
dd/mm/aaaa

Nro. documento registrado en SUNEDU:

☐ No soy un robot 
reCAPTCHA
Privacidad · Términos

Registrarse [Iniciar Sesión](#)

1. Seleccionar el Tipo de Documento **Carnet de Extranjería**

2. Digitar el **Número de Documento**

3. Digitar la **Fecha de Nacimiento**

4. Digitar el **Número. Documento Registrado en SUNEDU**; es el número de documento con el que está registrado su título profesional en la SUNEDU

5. Clicar en el recuadro **No soy un robot**

6. Clicar en **Registrarse**

REGISTRAR CONTRASEÑA

REGISTRAR CONTRASEÑA

[Restablecer contraseña](#)

[Registrarse](#)

1. Digitar la
Contraseña

2. Digitar nuevamente la
Contraseña

3. Clicar en **Cambiar
Contraseña**

REGISTRAR INSCRIPCIÓN

1. Clicar en **Registrar Inscripción**

IMPORTANTE

Postulante

Registro de inscripción

Registrar inscripción

Convocatoria	Sede de sorteo	Diresas(rectorado)	Profesión	Estado
No tiene inscripciones a convocatorias				

Se recuerda:

Adjuntar documentos en formato PDF (escaneados y legibles) que no excedan 1 MB.

En el marco del PRINCIPIO DE PRIVILEGIO DE CONTROLES POSTERIORES establecido en el Texto Único Ordenado N° 004-2019-JUS de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, el Comité Central y Regional del SERUMS se reserva el derecho de verificar la información y documentación presentada por los postulantes al SERUMS. En caso de comprobar que la información o documentación no es veraz, se procederá en comunicar a la Fiscalía a fin de iniciar acciones penales, sin perjuicio de las sanciones administrativas pertinentes. Dicha verificación implica de requerir a las universidades e instituciones encargadas, la información y documentación necesaria para la aplicación del principio de privilegio de controles posteriores.

Desarrollado por la Oficina General de Tecnologías de la Información del Ministerio de Salud

Copyright © 2022 | Todos los derechos reservados

REGISTRAR INSCRIPCIÓN

1. Registrar **Datos Personales:**

- País de Nacimiento
- Departamento de Residencia
- Provincia de Residencia
- Distrito de Residencia
- Dirección
- Estado Civil
- Celular
- Nombres y Apellidos del Contacto de Emergencia
- Número de Celular del Contacto de Emergencia

2. Clicar en **Siguiente**

SERUMS CONVOCATORIA

Convocatoria

Nombres	Tipo de documento	Universidad:
Apellido Paterno	Número de documento	Profesión:
Apellido Materno	Fecha de nacimiento	
	Sexo	

Datos personales(1) Datos profesionales(2) Datos de postulación(3)

Pais nacimiento *

Departamento residencia *

Provincia residencia *

Distrito residencia *

Dirección *

Estado Civil *

Celular *

Teléfono fijo

Nombres y apellidos de contacto de emergencia *

N° Celular contacto de emergencia *

Actualice su Departamento, Provincia, Distrito y Dirección según su residencia actual

Siguiente

Desarrollado por la Oficina General de Tecnologías de la Información del Ministerio de Salud

Copyright © 2022 | Todos los derechos reservados

REGISTRAR INSCRIPCIÓN

SERUMS CONVOCATORIA

Convocatoria

Nombres
Apellido Paterno
Apellido Materno

Tipo de documento
Número de documento
Fecha de nacimiento
Sexo

Universidad:
Profesión:

Datos personales(1) Datos profesionales(2) Datos de postulación(3)

País universidad *
Profesión *
Institución revalida / reconocimiento
Fecha Titulación *
Nota Promedio Ponderado *
Adjuntar Constancia de Nota PPP
País de Nota PPP
Universidad de Nota PPP

Universidad de Titulación *
Adjuntar diploma de colegiatura *
Nota Evaluación SERUMS *

Seleccionar archivo Ningún archivo seleccionado

Seleccionar archivo Ningún archivo seleccionado

Última nota obtenida en la Evaluación para el SERUMS

Anterior Siguiente

Desarrollado por la Oficina General de Tecnologías de la Información del Ministerio de Salud Copyright © 2022 | Todos los derechos reservados

1. Registrar los Datos Profesionales:

- País de Universidad
- Profesión
- Fecha de Titulación
- Universidad de Titulación
- Número de colegiatura
- Diploma de Colegiatura
- Nota de Promedio Ponderado Promocional, hasta cuatro (04) decimales sin redondeos 00.0000
- Constancia de Promedio Ponderado Promocional

2. Clicar en Siguiente

REGISTRAR INSCRIPCIÓN

1. Registrar Datos de Postulación:

- ¿Remunerado?
- ¿Equivalente?
- ¿Convalidará SERVICER como parte del SERUMS?
- ¿Es pensionista del estado?
- ¿Es trabajador del estado?

Nota: La Diresa (Rectorado) se muestra de forma predeterminada.

2. Clicar en el recuadro Autorizo

3. Clicar en Guardar

The screenshot shows the 'Convocatoria' registration form in the SERUMS system. The form is divided into three tabs: 'Datos personales(1)', 'Datos profesionales(2)', and 'Datos de postulación(3)'. The 'Datos de postulación(3)' tab is active and contains the following fields:

- Nombres:** Apellido Paterno, Apellido Materno
- Tipo de documento:** Número de documento, Fecha de nacimiento, Sexo
- Universidad:** Profesión:
- Datos trabajo o pensión:**
 - Convalidará Servicer como parte del SERUMS * (Radio buttons: Si, No)
 - ¿Es pensionista del estado? * (Radio buttons: Si, No)
 - ¿Es trabajador del estado? * (Radio buttons: Si, No)
- Modalidad:**
 - Diresa (Rectorado) (Dropdown menu)
 - Remunerado * (Radio buttons: Si, No)
 - Equivalente * (Radio buttons: Si, No)

Below the form, there is a checkbox labeled 'Autorizo se me notifique al correo registrado en los datos personales durante mi inscripción, como único medio de notificación para efectos de todo el Proceso SERUMS incluyendo durante el desarrollo del mismo (en caso adjudique una plaza)'. At the bottom, there are two buttons: 'Anterior' and 'Guardar'.

Desarrollado por la Oficina General de Tecnologías de la Información del Ministerio de Salud

Copyright © 2022 | Todos los derechos reservados

FINALIZAR INSCRIPCIÓN

Conformidad de ingreso de información; previsualización que contiene todos los datos registrados. Te sugerimos revisar nuevamente los datos consignados antes de finalizar tu inscripción. Recuerda que luego de finalizada tu inscripción no podrás realizar ningún cambio

Clicar en **Si, estoy seguro**, para finalizar

Conformidad de ingreso de información

Datos personales

Nombres:	País de Nacimiento:
Apellido Paterno:	Departamento de Residencia:
Apellido Materno:	Provincia de Residencia:
Tipo de Documento:	Distrito de Residencia:
Número de Documento:	Domicilio de Residencia:
Fecha de Nacimiento:	
Sexo:	
Celular:	
Teléfono fijo:	
Nombres y apellidos de contacto de emergencia:	N° Celular contacto de emergencia:

DATOS PROFESIONALES

País de Universidad:	Fecha de Titulación:
Universidad de Titulación:	N° de colegiatura:
Profesión:	Diploma de colegiatura:
	Nota Promedio Ponderado (PP):
	Nota Evaluación SERUMS:

DATOS DE POSTULACIÓN

Convalidará Servicer como parte del SERUMS:	Diresa (Rectorado):
¿Es pensionista del estado?:	Remunerado:
¿Es trabajador del estado?:	Régimen pensionario
Entidad a la que pertenece:	Equivalente:
Nombre de su institución:	
Es docente:	

Te sugerimos revisar nuevamente los datos consignados antes de finalizar tu inscripción. Recuerda que luego de finalizada tu inscripción no podrás realizar ningún cambio.

Declaro que los documentos presentados y los datos consignados en la presente inscripción se ajustan a la verdad, conforme lo establecido en el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado mediante Decreto Supremo N° 004-2019-JUS. En caso la información consignada sea falsa y/o inexacta, me someto a las acciones penales, civiles y/o administrativas que esto conlleve.

Si, estoy seguro **No, revisaré mis datos**

Desarrollado por la Oficina General de Tecnologías de la Información del Ministerio de Salud

Copyright © 2022 | Todos los derechos reservados

ESTADO INSCRITO

 SERUMS

 CONVOCATORIA



Convocatoria

Nombres	Tipo de documento	Universidad:
Apellido Paterno	Número de documento	Profesión:
Apellido Materno	Fecha de nacimiento	Inscrito Descargar constancia
	Sexo	

Se recuerda revisar el instructivo, cronograma y la oferta de plazas remuneradas y equivalentes en el siguiente enlace:

<https://www.gob.pe/es/p/116510>

RECUPERAR CONTRASEÑA





PERÚ

Ministerio
de Salud

Gracias