

INSTRUCCIONES PARA LA DESCARGA DEL CERTIFICADO ESPECÍFICO PARA EL ACCESO EXTRAORDINARIO AL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN MEDICINA DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS.

1. Una vez emitido el certificado, se le notificará por SMS a su teléfono móvil, remitiéndole a la **Plataforma de Notificación Telemática** (<https://notifica.jccm.es>)
2. En dicha plataforma podrá descargar, previa identificación mediante certificado digital, la notificación:

Plataforma de Notificaciones Telemáticas
Castilla-La Mancha

Detalle del Acuse de Recibo:

- ID de la transacción:
- Destinatario: [Redacted]
- Procedimiento: KM9Q
- Expediente: 2062859 :: KM9Q/2024/000308
- Fecha puesta disposición: 5/11/24
- Fecha de caducidad: 15/11/24
- Descripción: CERTIFICADO ACCESO EXTRAORDINARIO TITULO URGENCIAS-EMERGENCIAS

En su Registro de Notificaciones Telemáticas podrá recibir todas las notificaciones electrónicas que espera a cualquier hora del día de forma sencilla y segura. Gracias por utilizar nuestros servicios.

[Descargar](#) [Volver](#)

3. Pulse en DESCARGAR y obtendrá un pdf con un enlace al certificado

Si al pulsar en este enlace no se abre directamente el certificado, vaya al área de DESCARGAS / DOWNLOADS del explorador de Windows y abra el archivo con Adobe Acrobat Reader.

4. Una vez abierto este pdf con Adobe Acrobat Reader, vuelva a pinchar en el enlace y se abrirá el certificado.

Castilla-La Mancha

Número de expediente:	KM9Q/2024/000308 (2062859)
Número de registro:	1152940
Fecha y hora de registro:	05/11/2024 09:46:45
Código de verificación electrónica:	RU32650469703719937CCCHFTGRFRFGC
Unidad orgánica:	Dirección General Recursos Humanos y Transformación
Asunto:	CERTIFICADO ACCESO EXTRAORDINARIO TITULO URGENCIAS-EMERGENCIAS
Este documento lleva adjunto el fichero de notificación:	CERTIFICADO URGENCIAS-EMERGENCIAS PRUEBA

Nota: Para visualizar correctamente los ficheros adjuntos debe tener instalado Adobe Acrobat Reader

5. Ahora utilice la opción de **Guardar una copia** (en blanco) de este **certificado**, **que es el que deberá adjuntar en la solicitud al Ministerio**.

Castilla-La Mancha

Guardar una copia en blanco de este formulario

Los datos escritos en este formulario no se guardarán. Adobe Reader sólo puede guardar una copia en blanco de este formulario.

Imprima el formulario cumplimentado si desea tener una copia para su información. [Imprimir formulario](#)

No volver a mostrar

[Guardar una copia en blanco](#) [Cancelar](#)

A la fecha de la firma electrónica.

Página 2 de 2

Si tiene alguna dificultad, contacte con el servicio de Formación Sanitaria Especializada (fse.dgrh@sescam.jccm.es)