



PERÚ

Ministerio
de Salud

Evaluación para el
para el
SERUMS
2026-I

INSTRUCTIVO DE INSCRIPCIÓN

Dirección General de Personal de la Salud

MINISTERIO DE SALUD
SALUD. DERECHO DE TODOS

CRONOGRAMA DE LA EVALUACIÓN PARA EL SERUMS 2026-I

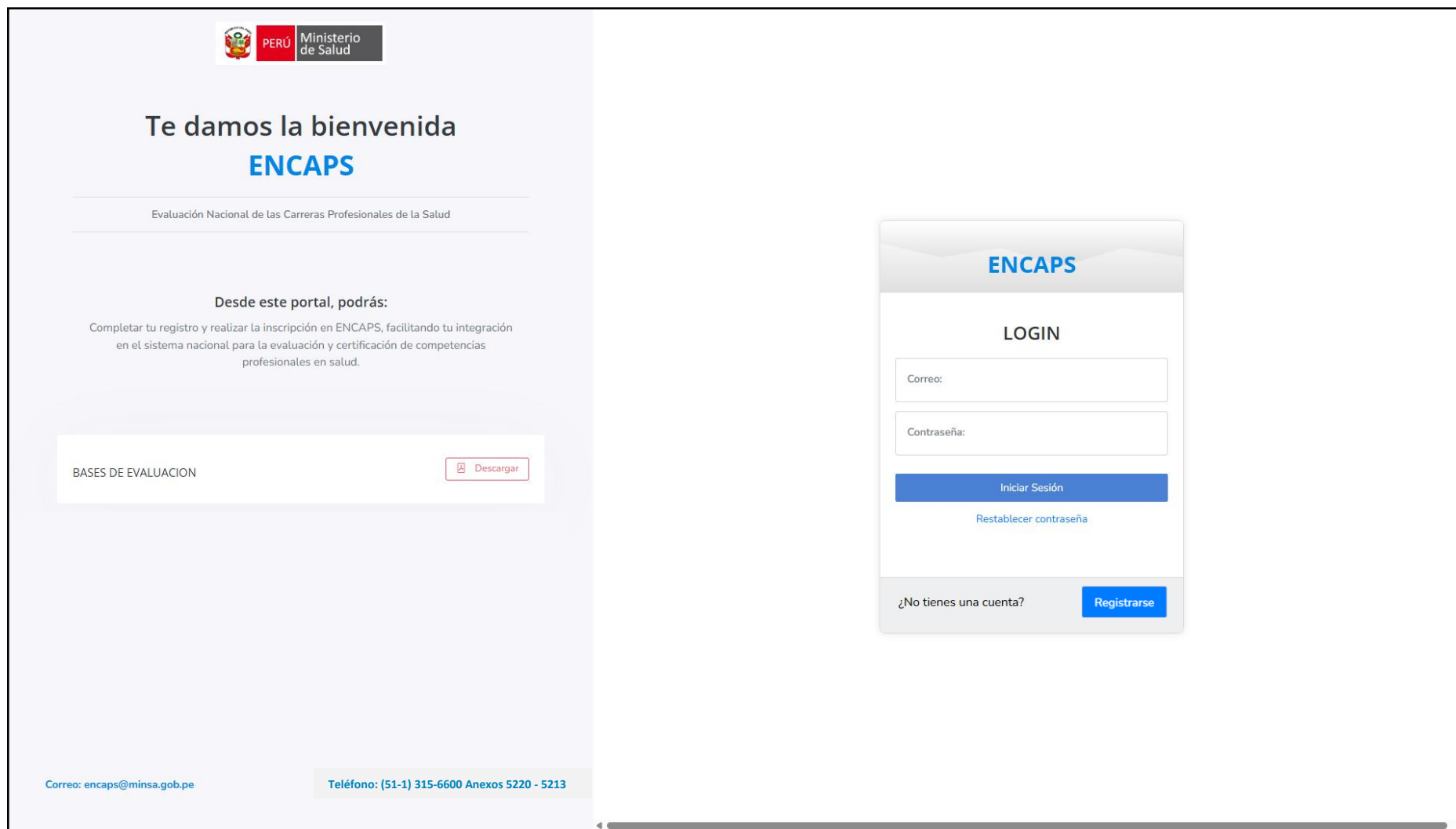
	DESCRIPCION	FECHAS
1	Convocatoria del proceso de la Evaluación para el SERUMS 2026-I	24 de febrero
2	Inscripción de participantes a través de https://encaps.minsa.gob.pe/login/ según inicial de apellido paterno A-C	27, 28 y 29 de marzo
3	Inscripción de participantes a través de https://encaps.minsa.gob.pe/login/ según inicial de apellido paterno D-L	30, 31 de marzo y 1 de abril
4	Inscripción de participantes a través de https://encaps.minsa.gob.pe/login/ según inicial de apellido paterno M-Q	2, 3 y 4 de abril
5	Inscripción de participantes a través de https://encaps.minsa.gob.pe/login/ según inicial de apellido paterno R-Z	5, 6 y 7 de abril
6	Inscripción de rezagados a través de https://encaps.minsa.gob.pe/login/	8, 9, 10 de abril
7	Publicación de participantes inscritos a la Evaluación para el SERUMS 2026-I	13 de abril
8	Evaluación para el SERUMS 2026-I	19 de abril
9	Publicación de resultados en la página web del MINSA	23 de abril
10	Presentación de solicitudes de revisión	24 de abril
11	Absolución de solicitudes de revisión	27 y 28 de abril
12	Publicación de Resultados finales en la página web del MINSA	28 de abril

Recuerda:

La inscripción de participantes se realiza a través de <https://encaps.minsa.gob.pe/login/> según la inicial del apellido paterno.

INGRESA AL SITIO WEB

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



The screenshot displays the ENCAPS login interface. On the left, a light purple sidebar contains the Ministry of Health logo, a welcome message, the portal's purpose, a list of features, a download button for evaluation bases, and contact information. The main area on the right features a white login box with fields for email and password, login and password reset buttons, and a registration link for new users.

Te damos la bienvenida
ENCAPS

Evaluación Nacional de las Carreras Profesionales de la Salud

Desde este portal, podrás:

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

BASES DE EVALUACION [Descargar](#)

Correo: encaps@minsa.gob.pe Teléfono: (51-1) 315-6600 Anexos 5220 - 5213

ENCAPS

LOGIN

Correo:

Contraseña:

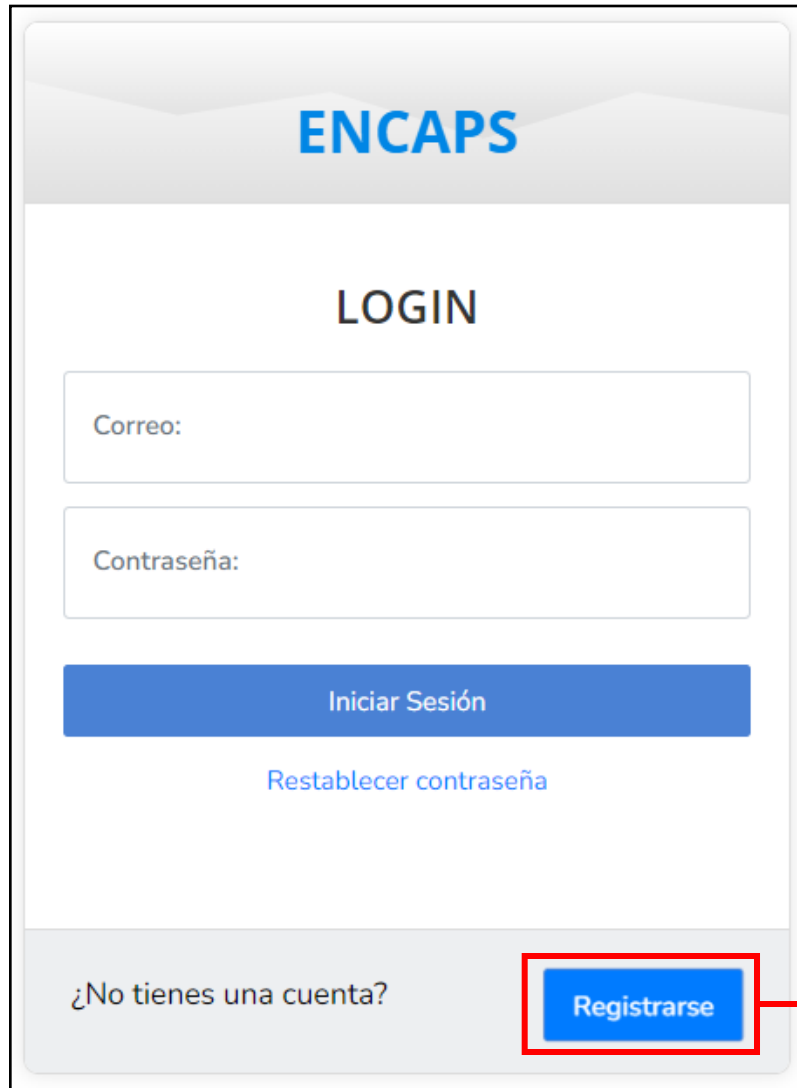
[Iniciar Sesión](#)

[Restablecer contraseña](#)

¿No tienes una cuenta? [Registrarse](#)

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

REGISTRAR USUARIO



The image shows a web interface for ENCAPS. At the top, there is a header with the text "ENCAPS" in blue. Below this, the word "LOGIN" is centered. There are two input fields: "Correo:" and "Contraseña:". Below these fields is a blue button labeled "Iniciar Sesión". Underneath the button is a link that says "Restablecer contraseña". At the bottom of the form, there is a question "¿No tienes una cuenta?" followed by a blue button labeled "Registrarse". A red box is drawn around the "Registrarse" button, and a red arrow points from this box to a separate box on the right.

1. Clicar en
Registrarse

REGISTRAR USUARIO

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

EVALUACION

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**

EVALUACION

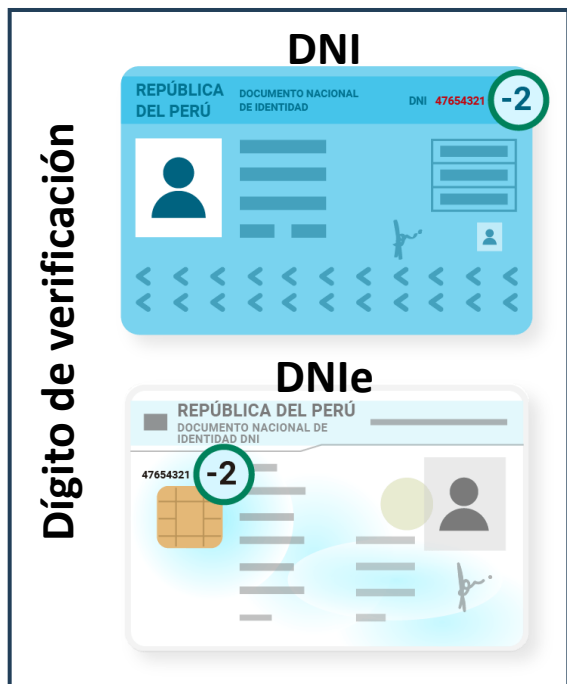
☐ No soy un robot


reCAPTCHA
[Privacidad](#) - [Términos](#)

[Iniciar Sesión](#)

2. Clicar en **Validar**

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 - CE

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](#)

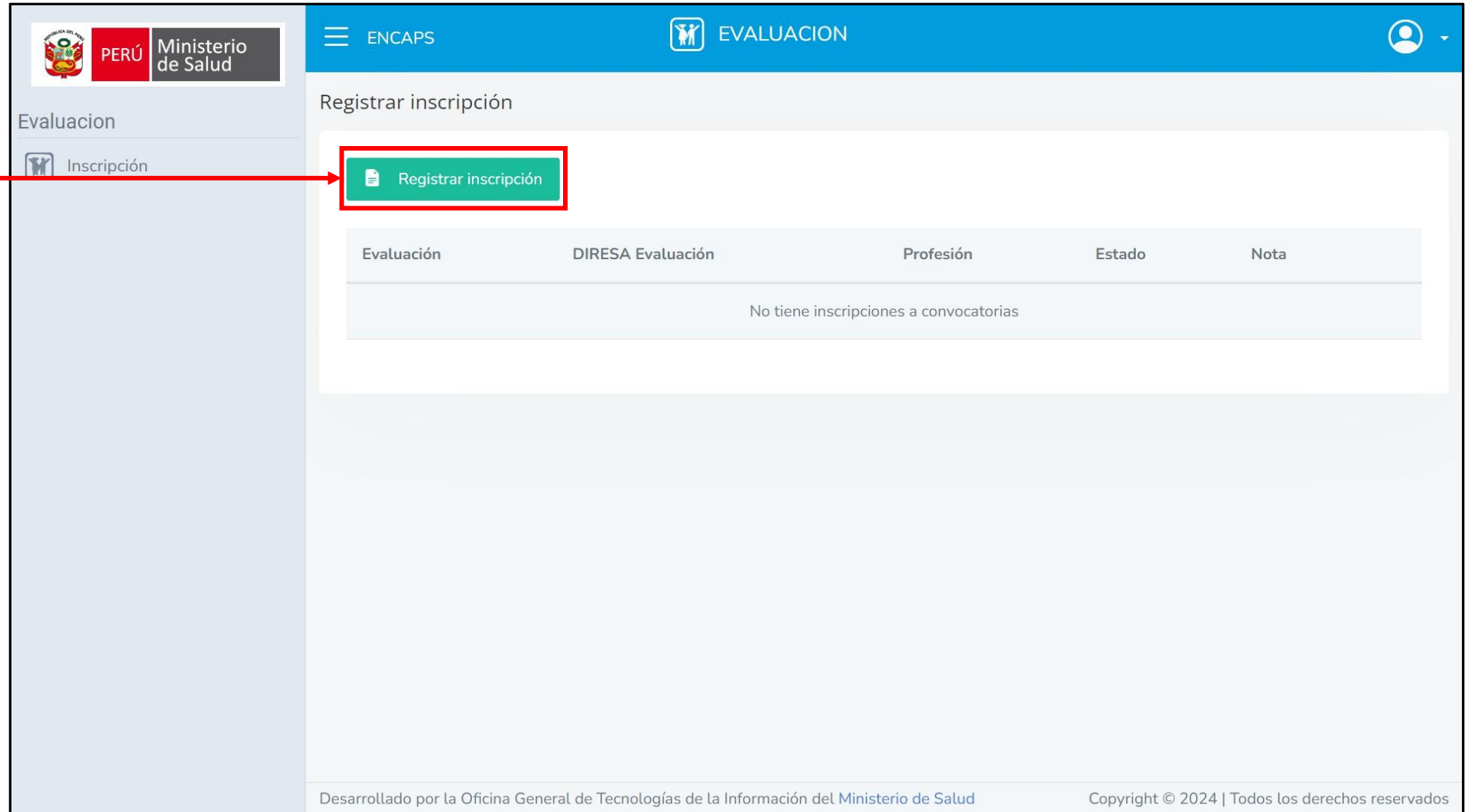
1. Digitar la
Contraseña

2. Digitar nuevamente la
Contraseña

3. Clicar en **Cambiar
Contraseña**

REGISTRAR INSCRIPCIÓN

1. Clicar en **Registrar Inscripción**



ENCAPS EVALUACION

Registrar inscripción

Registrar inscripción

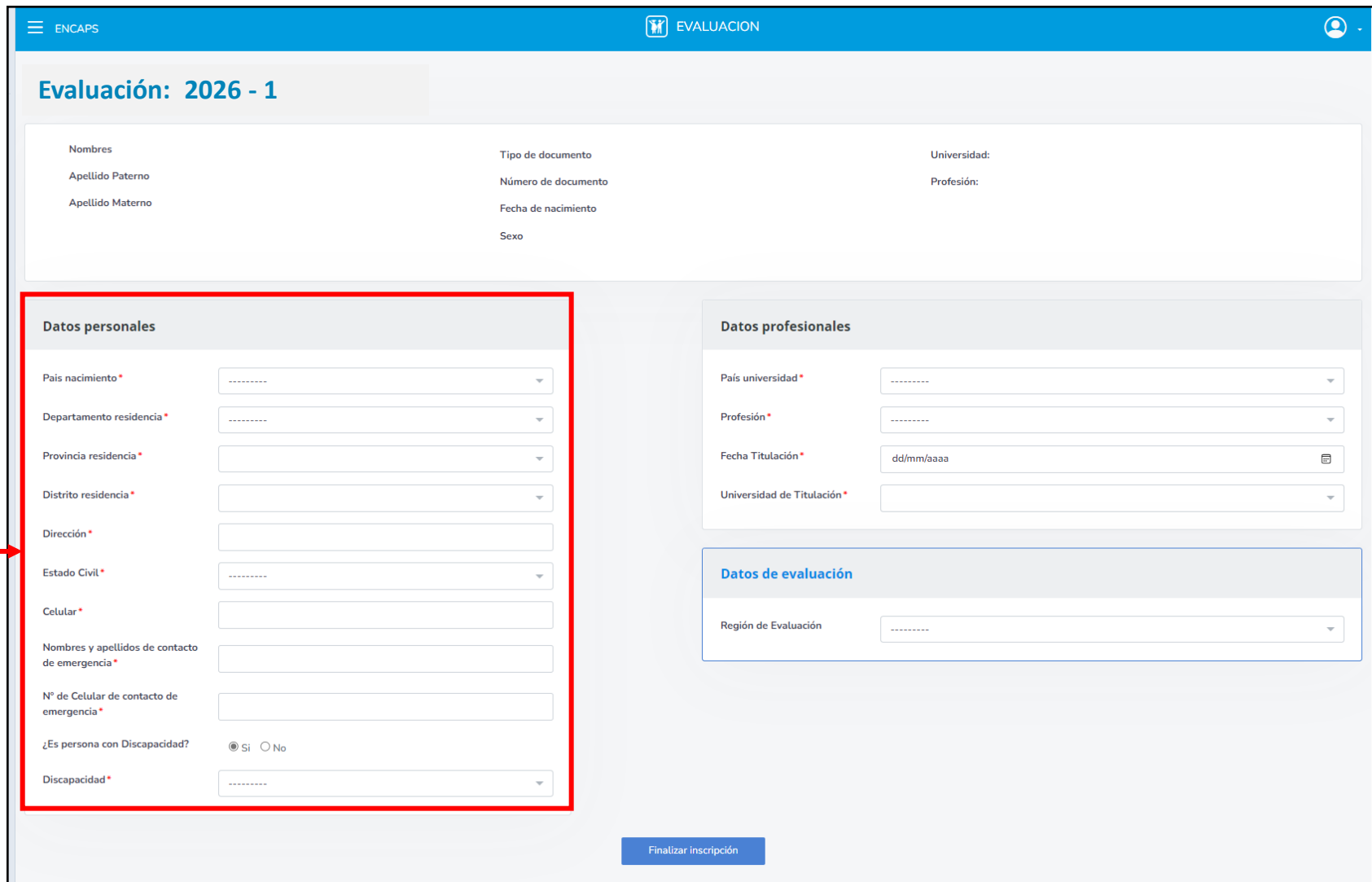
Evaluación	DIRESA Evaluación	Profesión	Estado	Nota
No tiene inscripciones a convocatorias				

Desarrollado por la Oficina General de Tecnologías de la Información del Ministerio de Salud Copyright © 2024 | Todos los derechos reservados

REGISTRAR INSCRIPCIÓN

1. Registrar los 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
- ¿Es Persona con Discapacidad?



ENCAPS EVALUACION

Evaluación: 2026 - 1

Nombres
Apellido Paterno
Apellido Materno

Tipo de documento
Número de documento
Fecha de nacimiento
Sexo

Universidad:
Profesión:

Datos personales

País nacimiento *
Departamento residencia *
Provincia residencia *
Distrito residencia *
Dirección *
Estado Civil *
Celular *
Nombres y apellidos de contacto de emergencia *
Nº de Celular de contacto de emergencia *
¿Es persona con Discapacidad? ☒ Si ☐ No
Discapacidad *

Datos profesionales

País universidad *
Profesión *
Fecha Titulación * dd/mm/aaaa
Universidad de Titulación *

Datos de evaluación

Región de Evaluación *

Finalizar inscripción

REGISTRAR INSCRIPCIÓN

ENCAPS

EVALUACION

Evaluación: 2026 - 1

Nombres

Apellido Paterno

Apellido Materno

Tipo de documento

Número de documento

Fecha de nacimiento

Sexo

Universidad:

Profesión:

Datos personales

Pais nacimiento *

Departamento residencia *

Provincia residencia *

Distrito residencia *

Dirección *

Estado Civil *

Celular *

Nombres y apellidos de contacto de emergencia *

Nº de Celular de contacto de emergencia *

¿Es persona con Discapacidad? ☒ Si ☐ No

Discapacidad *

Datos profesionales

País universidad *

Profesión *

Fecha Titulación *

Universidad de Titulación *

Datos de evaluación

Región de Evaluación

Finalizar inscripción

1. Registrar los **Datos Profesionales**:

- País de Universidad
- Profesión
- Fecha de Titulación
- Universidad de Titulación

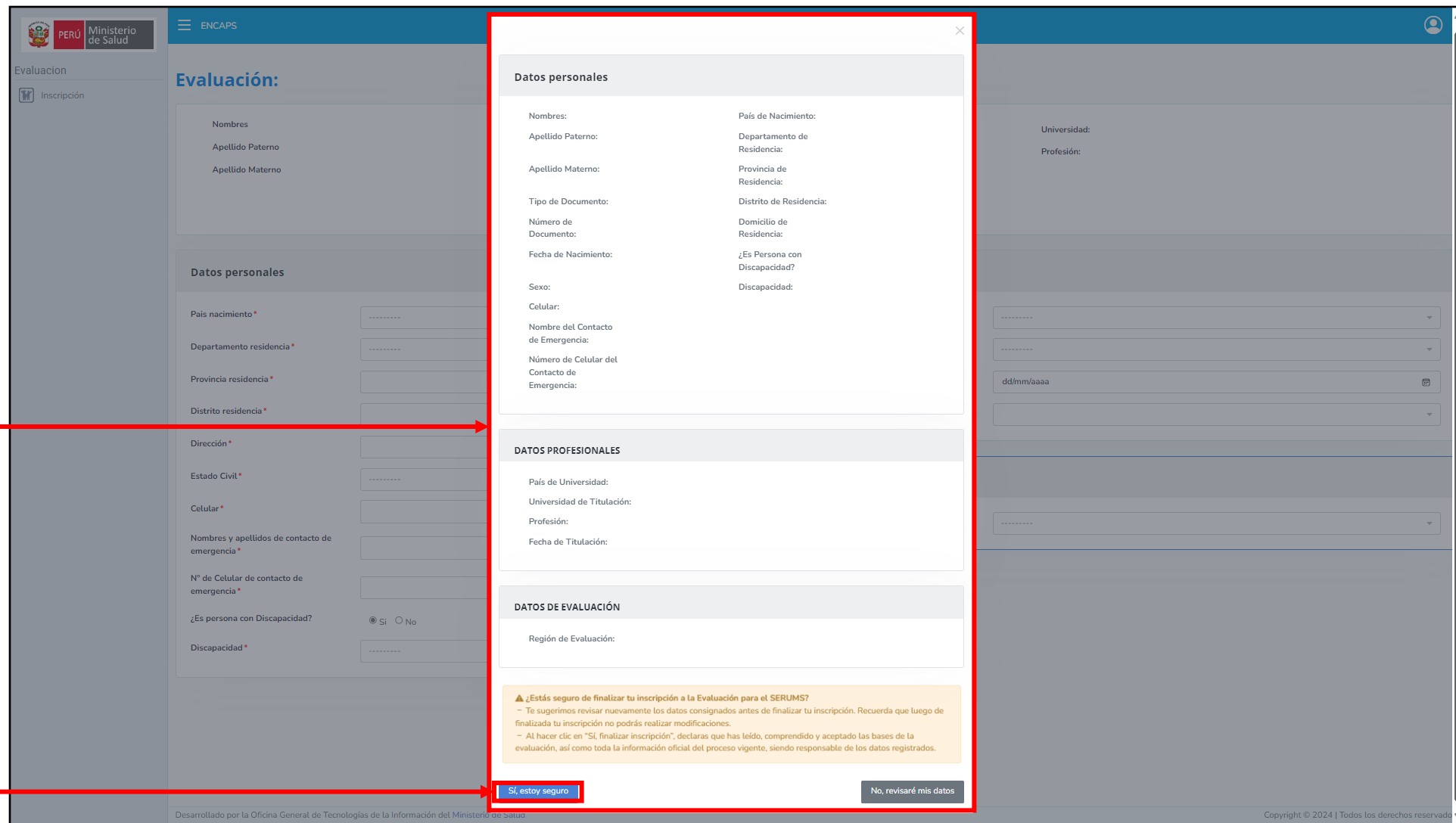
2. Seleccionar la **Región de Evaluación**.

3. Clicar en **Finalizar Inscripción**.

FINALIZAR INSCRIPCIÓN

Previsualización de la Inscripción; contiene todos los datos registrados.

1. Clicar en Si, estoy seguro.



ENCAPS

Evaluación:

Nombres
Apellido Paterno
Apellido Materno

Datos personales

País nacimiento *
Departamento residencia *
Provincia residencia *
Distrito residencia *

Dirección *
Estado Civil *
Celular *
Nombres y apellidos de contacto de emergencia *
N° de Celular de contacto de emergencia *
¿Es persona con Discapacidad? ☒ Si ☐ No
Discapacidad *

Datos personales

Nombres:
Apellido Paterno:
Apellido Materno:
Tipo de Documento:
Número de Documento:
Fecha de Nacimiento:
Sexo:
Celular:
Nombre del Contacto de Emergencia:
Número de Celular del Contacto de Emergencia:

País de Nacimiento:
Departamento de Residencia:
Provincia de Residencia:
Distrito de Residencia:
Domicilio de Residencia:
¿Es Persona con Discapacidad?
Discapacidad:

DATOS PROFESIONALES

País de Universidad:
Universidad de Titulación:
Profesión:
Fecha de Titulación:

DATOS DE EVALUACIÓN

Región de Evaluación:

⚠️ ¿Estás seguro de finalizar tu inscripción a la Evaluación para el SERUMS?
- Te sugerimos revisar nuevamente los datos consignados antes de finalizar tu inscripción. Recuerda que luego de finalizada tu inscripción no podrás realizar modificaciones.
- Al hacer clic en "Sí finalizar inscripción", declaras que has leído, comprendido y aceptado las bases de la evaluación, así como toda la información oficial del proceso vigente, siendo responsable de los datos registrados.

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

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

Copyright © 2024 | Todos los derechos reservados



PERÚ

Ministerio
de Salud

ESTADO INSCRITO

 ENCAPS

 EVALUACION

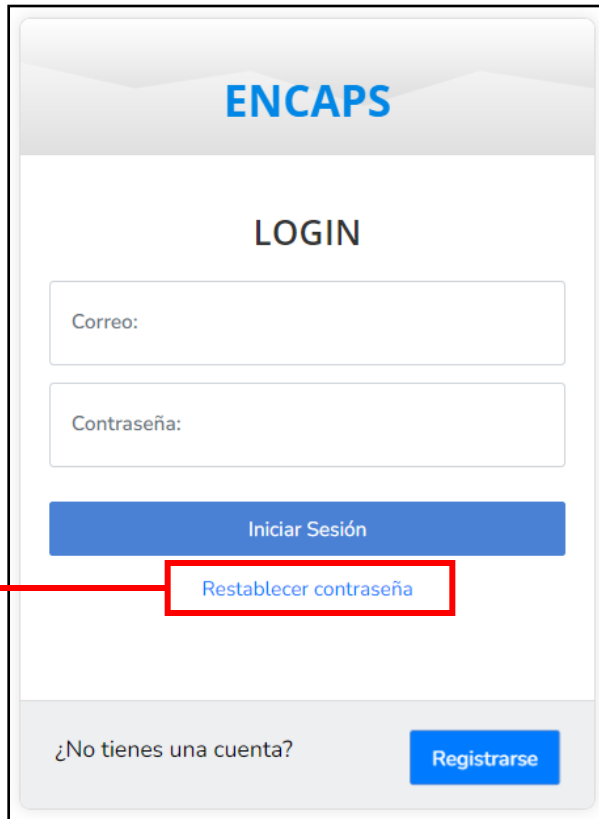


Evaluación: 2026 - 1

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

RECUPERAR CONTRASEÑA

1. Clicar en **Restablecer contraseña**



The image shows the login page of the ENCAPS application. At the top, it says 'ENCAPS' in blue. Below that is the 'LOGIN' section. There are two input fields: 'Correo:' and 'Contraseña:'. Below these fields is a blue button labeled 'Iniciar Sesión'. At the bottom of the login section, there is a link 'Restablecer contraseña' highlighted with a red box. Below the login section, there is a link '¿No tienes una cuenta?' and a blue button labeled 'Registrarse'.

RESTABLECE TU CONTRASEÑA

Su email:

CONFIRMAR

[Volver al inicio de sesión](#)

2. Digitar **Correo**

3. Clicar en **Confirmar**;
recibirá un correo
con la contraseña





PERÚ

Ministerio
de Salud

Gracias