INSTRUCTIVO DE INSCRIPCIÓN

Í

Ministerio de Salud

PERÚ

Evaluación para el SERUMS 2025-I

Dirección General de Personal de la Salud





INGRESA AL SITIO WEB

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

Ministerio de Salud	
Te damos la bienvenida ENCAPS	
Evaluación Nacional de las Carreras Profesionales de la Salud	
	ENCAPS
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.	LOGIN Correo:
BASES DE EVALUACION	Contraseña: Iniciar Sesión
INICIO DE LAS INSCRIPCIONES	Restablecer contraseña
1 INICIAL DE APELLIDO PATERNO: A - F	
2. INICIAL DE APELLIDO PATERNO: G - M	¿No tienes una cuenta?
3 INCIAL DE APELLIDO PATERNO: N - S	
4 INICIAL DE APELLIDO PATERNO: T - Z	
5 REZAGADOS	
tacto: orreo: encaps@minsa.gob.pe Teléfono: (51-1) 315-6600 Anexos 5520 - 5213	





REGISTRAR USUARIO

ENCAPS	
LOGIN	
Correo:	1. Clicar en Registrarse
Contraseña:	
Iniciar Sesión	
Restablecer contraseña	
¿No tienes una cuenta?	



REGISTRAR USUARIO

1. Digitar el Correo electrónico personal; evitar utilizar correos institucionales	EVALUACION Su Email: Código de verificación:	2. Clicar en Enviar Correo ; recibirá un correo con el Código de Verificación
	DNI	Invitación de Ministerio de Salud del Perú Recibidos × ⊕ ⊠ serumsodo@minsa.gob.pe 7:52 (hace 3 horas) ☆ ⓒ ∽ : ≩ para mi ≺
	N° de Documento: Fecha de nacimiento: dd/mm/aaaa	PERU Ministerio de Salud
	Fecha de emisión: dd/mm/aaaa	Estimado(a) <u>serums2022@gmail.com</u> El código de verificación para inciar el trámite de postulante es:
	Dígito de verificación:	024733
	No soy un robot	
	Registrarse Iniciar Sesión	
https://encaps.minsa.gob.pe/login/		



REGISTRAR USUARIO

	EVALUACION		
	Su Email:		
1. Digitar el Código de Verificación	Código de verificación:	Validar	2. Clicar Valida
	Tipo de Documento: DNI		
	Nº de Documento:		
	Fecha de nacimiento: dd/mm/aaaa		
	Fecha de emisión: dd/mm/aaaa		
	Dígito de verificación:		
	No soy un robot		
	Registrarse	Iniciar Sesión	
://encaps.minsa.gob.pe/login/			





REGISTRAR USUARIO - DNI





REGISTRAR USUARIO - CE

	CONVOCATORIA	2	1. Seleccionar el Tipo de Documento Carnet de Extranjería
	Código de verificación: Tipo de Documento: CARNET DE EXTRANJERIA	Validar	2. Digitar el Número de Documento
	N° de Documento: Fecha de nacimiento: dd/mm/aaaa		3. Digitar la Fecha de Nacimiento
5. Clicar en el recuadro No soy un robot	Nro. documento registrado en SUNEDU:		4. Digitar el Número. Documento Registrado en SUNEDU ; es el número de
6. Clicar en Registrarse	Registrarse	Iniciar Sesión	documento con el que está registrado su título profesional en la SUNEDU





REGISTRAR CONTRASEÑA





REGISTRAR INSCRIPCIÓN

Re	gistrar inscripción					
Inscripción						
inscription	🖹 Registrar inscripción					
	Evaluación	DIRESA Evaluación	Profesión	Estado	Nota	
		No tiene inscripcion	es a convocatorias			
Des	arrollado por la Oficina General	de Tecnologías de la Información del Ministe	rio de Salud	Copyright © 2024 To	odos los derechos res	servados
	Des	Evaluación	Evaluación DIRESA Evaluación No tiene inscripcione Desarrollado por la Oficina General de Tecnologías de la Información del Minister	Evaluación DIRESA Evaluación Profesión No tiene inscripciones a convocatorias No tiene inscripciones a convocatorias Unitado por la Oficina General de Tecnologías de la Información del Ministerio de Salud	Evaluación DIRESA Evaluación Profesión Estado No tiene inscripciones a convocatorias No tiene inscripciones a convocatorias No tiene inscripciones a convocatorias Desarrollado por la Oficina General de Tecnologías de la Información del Ministerio de Salud Copyright © 2024 Toto	Evaluación DIRESA Evaluación Profesión Estado Nota No tiene inscripciones a convocatorias No tiene inscripciones a convocatorias Nota Nota Desarrollado por la Oficina General de Tecnologías de la Información del Ministerio de Salud Copyright © 2024 Todos los derechos re





REGISTRAR INSCRIPCIÓN

ENCAPS					
Evaluación: 2025 - 1					
Nombres Apellido Paterno Apellido Materno		Tipo de documento Número de documento Fecha de nacimiento Sexo		Universidad: Profesión:	
Datos personales			Datos profesionales		
Pais nacimiento*		*	País universidad*		
Departamento residencia*		~	Profesión*		
Provincia residencia*		~	Fecha Titulación*	dd/mm/aaaa	
Distrito residencia*		*	Universidad de Titulación*		
Dirección *					
Estado Civil*			Datos de evaluación		
Celular * Nombres y apellidos de contacto de emergencia *			Región de Evaluación		
N° de Celular de contacto de emergencia*					
¿Es persona con Discapacidad? //	∮Si ⊖No				

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?





REGISTRAR INSCRIPCIÓN

≡ encaps		M	EVALUACION	۰	
Evaluación: 2025	- 1				
Nombres Apellido Paterno Apellido Materno		Tipo de documento Número de documento Fecha de nacimiento Sexo	Universidad: Profesión:		
Datos personales			Datos profesionales		1. Registrar los Datos
Pais nacimiento *		*	País universidad*	~	Profesionales:
Departamento residencia*		*	Profesión*	~	- País de Offiversidad
Provincia residencia*		¥	Fecha Titulación * dd/mm/aaaa	—	- Profesión
Distrito residencia*		¥.	Universidad de Titulación *	~	- Universidad de Titulación
Dirección*					
Estado Civil *		×	Datos de evaluación		
Celular*			Región de Evaluación		
Nombres y apellidos de contacto de emergencia *					2. Seleccionar la
N° de Celular de contacto de emergencia*					Región de Evaluación.
¿Es persona con Discapacidad?	® Si ○ No				
Discapacidad*	*******	*			
				l l	3. Clicar en Finalizar
		Finaü	zar inscripción	~	Inscripción.





FINALIZAR INSCRIPCIÓN

	PERU Ministerio de Salud				×		٩
	Evaluacion	Evaluación: 2025 - 1		Datos personales			
		Nombres Apellido Paterno		Nombres: Apellido Paterno:	País de Nacimiento: Departamento de Residencia:	Universidad: Profesión:	
		Apellido Materno		Apellido Materno:	Provincia de Residencia:		
				Tipo de Documento: Número de Documento:	Distrito de Residencia: Domicilio de Residencia:		
		Datos personales		Fecha de Nacimiento:	¿Es Persona con Discopacidad? Discopacidad:		
		Pais nacimiento*		Celular: Nombre del Contacto			•]
Previsualización de		Departamento residencia *		de Emergencia: Número de Celular del Contacto de		diimulaaaa	· · ·
la Inscripción;		Distrito residencia*		Emergencia:			*
contiene todos los		Directión*		DATOS PROFESIONALES			_
datos registrados.		Estado Civil *		País de Universidad: Universidad de Titulación:			
		Nombres y apellidos de contacto de emergencia *		Profesión: Fecha de Titulación:			*
		N° de Celular de contacto de emergencia *					
		¿Es persona con Discapacidad?	≢ Si O No	DATOS DE EVALUACIÓN Región de Evaluación:			
		Discapacidad *					
				Lestás seguro de finalizar tu Te sugerimos revisar nuevamente los datos consi finalizada tu inscripció	inscripción a la Evaluación para el SERUMS? ignados antes de finalizar tu inscripción. Recuerda que luego de én no podrás realizar ningún cambio.		
1. Clicar en Si, estoy				Sí, estay seguro	No, revisaré mis datos		
seguro.		Desarrollado por la Oficina General de Tecnolo	ogías de la Información del Ministerio	l de salue		Copyright © 2024 To	idos los derechos reservado 🔻





ESTADO INSCRITO

		N	<u> </u>
Evaluación: 2025 - 1			
Nombres Apellido Paterno Apellido Materno	Tipo de documento Número de documento Fecha de nacimiento Sexo	Universidad: Profesión: Inscrito	

DESCRIPCIÓN	FECHAS
Convocatoria del proceso de la Evaluación para el SERUMS 2025-I.	20 de febrero
Publicación de instructivo para la inscripción de la Evaluación para el SERUMS 2025-I	14 de marzo
Inscripción de participantes según inicial de apellido paterno: A - F	21 y 22 de marzo
Inscripción de participantes según inicial de apellido paterno: G - M	23 y 24 de marzo
Inscripción de participantes según inicial de apellido paterno: N - S	25 y 26 de marzo
Inscripción de participantes según inicial de apellido paterno: T - Z	27 y 28 de marzo
Rezagados	29 y 30 de marzo
Publicación de participantes inscritos a la Evaluación para el SERUMS 2025-1.	31 de marzo
Evaluación para el SERUMS 2025-I	06 de abril
Publicación de resultados en la página web del MINSA.	07 de abril





