



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO DE SALUD DEL ESTADO DE MÉXICO
COORDINACIÓN DE SALUD
UNIDAD DE ENSEÑANZA INVESTIGACIÓN Y CALIDAD
DEPARTAMENTO DE ENSEÑANZA
CEIFCRHIS



**PASOS DE INSCRIPCIÓN POR LOS PASANTES A LA
PLATAFORMA EMITIDA POR LA FEDERACIÓN A NIVEL NACIONAL DE SERVICIO SOCIAL,
PROMOCIÓN MEDICINA AGOSTO 2017
OBLIGATORIO PARA TODOS.**

FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 05 AL 23 DE JUNIO DEL 2017

TIENEN QUE ENTRAR A ESTA PÁGINA PARA INSCRIBIRSE A LA PLATAFORMA DE **MEDICINA,
ODONTOLOGÍA, ENFERMERÍA,** PASOS:

<http://dgces.salud.gob.mx/siass/>

- 1.-MODULO PARA ASPIRANTES A CAMPOS CLÍNICOS DE SS DAR CLIK Y ENTER.
- 2.-ENTRAR AL SUBMODULO DE **ASPIRANTES.**
- 3.- REGISTRO ASPIRANTES-MEDICINA CLIK (**SEGÚN SEA LA CARRERA**)
- 4.- SALE EL FRAGMENTO DE CURP/PASAPORTE: ANOTAR CURP CON MAYÚSCULAS COMPLETO SIN ERRORES SON 18 DÍGITOS.
- 5.- ESTA UN FRAGMENTO QUE DICE:

**VERIFIQUE QUE LOS CARACTERES DE SU CURP SEAN LOS CORRECTOS
CONTINUAR**

DAR ENTER EN CONTINUAR

- 6.- SALE UNA HOJA QUE DICE:

**DATOS DEL ASPIRANTE A CC PARA SERVICIO SOCIAL AGOSTO-2017
LLENAR TODOS LOS DATOS**

- 7.- EN LOCALIDAD VAN A PONER EL ESTADO DONDE VIVEN
- 8.- SI NO TIENEN TELÉFONO EN DOMICILIO O CELULAR LLENAR CON PUROS 9999999999 = A 10 NUEVES
- 9.- CUANDO SALE EXAMINAR EN INTRODUCIR UNA FOTO ACTUAL TAMAÑO INFANTIL QUE OCUPE EL MENOR ESPACIO
COMO IMAGEN YA SEA A COLOR O BLANCO Y NEGRO (**NO DE CUERPO ENTERO**) CON UNIFORME BLANCO
- 10.- DAR CLIK EN: **REGISTRAR IMPRIMIR**

CARACTERÍSTICAS DE LA FOTO

- a). **Vestido.** Con uniforme blanco, ya que es la foto que se utilizará para la adscripción y carta de conclusión.
- b). **Dimensiones:** 5 X 7 CM
- c). **Tipo de imagen:** Escalas de gris
- d). **Resolución:** 300 X 300 PPP
- e). **Tamaño máximo del archivo:** DE 20 A 100 KB
- f). **Formato electrónico:** JPEG
- g). **Nombre del archivo:** De preferencia un nombre corto

LA FOTO SE PUEDE MODIFICAR EL PAINT

**VERIFIQUE QUE SUS APELLIDOS Y NOMBRES SEAN LOS CORRECTOS PORQUE ASÍ SERÁ EMITIDA SU CARTA DE
ADSCRIPCIÓN Y CONCLUSIÓN DEL SERVICIO SOCIAL.**

Y DEBEN DE IMPRIMIR SU ACUSE COMO COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN Y FIRMARLO, YA QUE ES UN DOCUMENTO QUE LES
SOLICITAN AL INSCRIBIRSE AL SIRSS, PARA CUALQUIER DUDA FAVOR DE PONERSE EN CONTACTO A ESTE CORREO:
bases20011@gmail.com CON EL LIC. JESUS A. CORDOBA COORDINADOR DEL SISTEMA FEDERAL SIASS EN LA SECRETARÍA DE
SALUD DEL ESTADO DE MÉXICO.