



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 2018  
OBLIGATORIO PARA TODOS.**

**FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 28 DE MAYO AL 15 DE JUNIO DEL 2018**

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-2018  
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 (obligatorio adjuntar su 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](mailto:bases20011@gmail.com) CON EL LIC. JESUS A. CORDOBA COORDINADOR DEL SISTEMA FEDERAL SIASS EN LA SECRETARÍA DE  
SALUD DEL ESTADO DE MÉXICO.