

REQUISITOS PARA SERVICIO SOCIAL

En relación a la documentación que se requiere entregar a esta Coordinación, les solicito entregar los siguientes documentos como se marca a continuación; en un folder tamaño carta **azul cielo** membretado a un costado con los siguientes datos **apellido paterno, apellido materno nombres, escuela de egreso y sede, promoción (periodo)**. Letra Arial 14

1er Juego:

- 1.- Solicitud de inscripción del alumno de Pregrado con Fotografía tamaño infantil formal (Acudir a la unidad seleccionada para tramitarla a partir del 15 de enero del 2023 en un horario de 09:00 a 12:00)
- 2.- Acta de nacimiento (copia fotostática legible y completa tamaño carta, actualizada al año 2024)
- 3.- CURP nuevo formato al tamaño real actualizado al año 2024
- 4.- RFC (copia fotostática legible al **100%**) actualizado al año 2024
- 5.- INE (Vigente).
- 6.- Comprobante de domicilio con Código Postal (copia fotostática legible y no mayor a tres meses)
- 7.- Obtener número de Seguridad Social en página IMSS
- 8.- **Si es trabajador IMSS Agregar copia de último tarjetón y copia de dictamen de beca**

2do. Juego:

- 1.- Solicitud de inscripción del alumno de Pregrado (Se obtiene a través de la plataforma) Fotografía tamaño infantil y firma autógrafa.
- 2.- Convenio beca para alumnos de pregrado. (Se obtiene a través de la plataforma original)
- 3.- Pliego testamentario. (Dos originales) se los otorga la unidad donde realizara el internado médico.
Para trabajador IMSS Pliego testamentario institucional
- 4.- CURP nuevo formato al tamaño real, actualizado al año 2024
- 5.- RFC (copia fotostática legible al 100%) actualizado al año 2024
- 6.- INE (Vigente)
- 7.- Comprobante de domicilio con Código Postal (copia fotostática legible y no mayor a tres meses)
- 8.- Copia de Número de Seguridad Social, obtener número de Seguridad Social en página IMSS
- 9.- Carta Asignación de Plaza de la Secretaria de Salud (**copia fotostática legible**)
- 10.- Carta Asignación de Plaza de la escuela (**copia fotostática legible**)
- 11.- Certificado Médico expedido por una Institución Pública (excepto IMSS)
(Original bien requisitado firma del médico que lo expide autógrafa y sello de la institución)
- 12.- Acta de nacimiento (una copia fotostática legible tamaño carta reciente)
- 13.- Trabajador IMSS anexas copia del último tarjetón de pago y del dictamen de beca

3er Juego: en electrónico, escaneado a color en formato pdf, LEGIBLE, cada documento por separado, entregar en USB **

Ejemplo

57_SSMED_Feb_Ene_SI_Gaytan Nuñez Fatima Korina_2024-2025

| Documento | Identificación del archivo |
|---|--|
| 1.- Solicitud de inscripción del alumno de Pregrado con firma autógrafa y fotografía | Unidad_SSMED_Feb_Ene_SI_Apellido Paterno Materno Nombre _2024-2025 |
| 2.- Pliego testamentario firmado y sellado | Unidad_SSMED_Feb_Ene_PT_Apellido Paterno Materno Nombre_2024-2025 |
| 3.- Convenio beca firmado y sellado | Unidad_SSMED_Feb_Ene_CB_Apellido Paterno Materno Nombre _2024-2025 |
| 4.- Para trabajador IMSS Pliego testamentario institucional | Unidad_SSMED_Feb_Ene_PTIMSS_Apellido Paterno Materno Nombre _2024-2025 |
| 5.- CURP nuevo formato al tamaño real | Unidad_SSMED_Feb_Ene_CURP_Apellido Paterno Materno Nombre_2024-2025 |
| 6.- RFC (legible al 100%) | Unidad_SSMED_Feb_Ene_RFC_Apellido Paterno Materno Nombre _2024-2025 |
| 7.- INE (Vigente) | Unidad_SSMED_Feb_Ene_INE_Apellido Paterno Materno Nombre _2024-2025 |
| 8.- Comprobante de domicilio con Código Postal (legible y no mayor a tres meses) | Unidad_SSMED_Feb_Ene_CD_Apellido Paterno Materno Nombre_2024-2025 |
| 9.- Copia de Número de Seguridad Social | Unidad_SSMED_Feb_Ene_NSS_Apellido Paterno Materno Nombre _2024-2025 |
| 10.- Carta Asignación de Plaza de la escuela | Unidad_SSMED_Feb_Ene_CA_Apellido Paterno Materno Nombre _2024-2025 |
| 11.- Certificado Médico expedido por una Institución Pública (bien requisitado firma del médico que lo expide autógrafa y sello de la institución excepto IMSS) | Unidad_SSMED_Feb_Ene_CM_Apellido Paterno Materno Nombre_2024-2025 |
| 12.- Acta de nacimiento (reciente no mayor a dos meses) | Unidad_SSMED_Feb_Ene_AC_Apellido Paterno Materno Nombre _2024-2025 |
| 13.- Trabajador IMSS último tarjetón de pago | Unidad_SSMED_Feb_Ene_TIMSS_Apellido Paterno Materno Nombre _2024-2025 |
| 14.- Trabajador IMSS dictamen de beca | Unidad_SSMED_Feb_Ene_DBIMSS_Apellido Paterno Materno Nombre_2024-2025 |

Anexo (atención Médica) sin folder solo engrapado en el orden solicitado

- 1.- Credencial de Atención Médica (Se obtiene a través de la plataforma)
- 2.- Acta de nacimiento (copia fotostática legible y completa tamaño carta) actualizado al año 2024
- 3.- CURP (copia fotostática legible al 100%) actualizado al año 2024
- 4.- Comprobante de domicilio (copia fotostática legible y no mayor a tres meses)
- 5.- INE actualizado
6. Copia de Número de Seguridad Social, obtener número de Seguridad Social en página IMSS

Acreditamiento de Cuenta sin folder solo engrapado en el orden solicitado

- 1.- Solicitud de adhesión al pago con acreditamiento en cuenta (formato que se le proporcionará en la unidad sede), si la cuenta es de Citibanamex colocar el número de tarjeta en el donde solicita el número de cuenta en el formato.
- 2.- Copia de la caratula del contrato o caratula del estado de cuenta (no se aceptan Copel, Inbursa, Scotiabank)
- 3.-Copia del INE
- 4.-En caso que la cuenta sea de Citibanamex anexar copia de la tarjeta de ambas caras. Ocultar CVV, copia con nombre, firma y fecha del alumno.

Se les recuerda que la solicitud sin firma en original quedará invalidada (firma con tinta azul).