



# TRÁMITES SERVICIOS ESCOLARES

## FORMATO DE REINSCRIPCIÓN

El formato se encuentra en su kárdex, en el apartado

<https://kardex.uaem.mx/>

Al ingresar aparecerá información personal precargada, deberán actualizar con clic en las secciones solicitadas, posterior clic en "GUARDAR".

Por último descargar el formato e imprimir 2 formatos y firmar con tinta azul. Entregar en Servicios Escolares de la Facultad.

En caso de que no puedas entregar tu formato de reinscripción, puede entregar otra persona con copia de tu INE.

**NOTA: AL FIRMAR EL FORMATO QUE SEA IGUAL A LA FIRMA DE LA CREDENCIAL DE INE.**



Alumnos  
**UAEM**

Aquí puedes consultar tu historial académico

Seleccionar

Accede con tu correo electrónico institucional

Solicitudes

Solicitud de inscripción

2020 | Dirección General de Tecnologías de la Información y Comunicación

PARA INGRESAR ES CON TU CORREO INSTITUCIONAL, EN CASO DE NO PODER ACCEDER AL CORREO o POR CAMBIO DE NÚMERO DE TELÉFONO, FAVOR DE DIRIGIRTE CON EN EL ÁREA DE COMPUTO.



SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN:

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MORELOS		NIVEL SUPERIOR	
Apellido Paterno: LAGUNAS	Apellido Materno: ANGELINO	Nombre (s): FERNANDO	Matrícula: 10031675
Lugar de nacimiento: EMILIANO ZAPATA, MORELOS	Fecha de nacimiento (dd/mm/aa): 05 / 10 / 2000		
CURP: LAAPFD1005HMSGNRAO	Nacionalidad: Mexicana	Sexo/Género: Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input checked="" type="checkbox"/> No binario <input type="checkbox"/>	
Hablante de Lengua Indígena: Ninguna	Afrodendiente: Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Discapacidad: Ninguna	
DOMICILIO:			
Calle: EMILIANO ZAPATA		Número exterior/interior: 75	Teléfono casafabajo: 3683072
Colonia: CENTRO		Código Postal: 62760	Teléfono celular: 7771519590
Estado: MORELOS	Municipio: EMILIANO ZAPATA	Escuela de Procedencia: FACULTAD DE MEDICINA UAEM	Beneficiario: NINGUNA
En caso de emergencia localizar a (nombre): FIDEL LAGUNAS JIMENEZ			Teléfono casa: 777363072
Dirección: AV. EMILIANO ZAPATA #75 COL. CENTRO EMILIANO ZAPATA MORELOS			
Cédular: 7771320262			

INFORMACIÓN ESCOLAR
Programa Educativo: LICENCIATURA EN MEDICO CIRUJANO Unidad Académica / Instituto: FACULTAD DE MEDICINA Periodo del semestre a reinscribir: Enero - Junio 2024

Bajo protesta de decir verdad manifiesto que los datos proporcionados son verdaderos.  
Asimismo, me comprometo a:

- Conocer y cumplir con la legislación universitaria, planes de estudio, procedimientos y otros preceptos aplicables de la Universidad Autónoma del Estado de Morelos.
- Aceptar y autorizar a la Universidad Autónoma del Estado de Morelos, para que, a través del correo electrónico señalado en el presente documento y el que me proporcione la institución, me sea enviada cualquier tipo de notificación (boletines, boletines, boletines, etc.).
- Hacer del conocimiento en tiempo y por escrito a la Universidad Autónoma del Estado de Morelos, cualquier cambio o modificación de los datos proporcionados en esta solicitud de inscripción.

Firma de la (de) alumno(a)  
(en caso de ser menor de edad deberá firmar alguno de sus padres o tutor)

Cuernavaca, Morelos a 05 de 03 de 2024

La información obtenida a través de la presente solicitud, será utilizada con fines de control escolar, misma que es de carácter confidencial de conformidad con la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Morelos y demás normativa aplicable.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MORELOS

DIRECCIÓN DE SERVICIOS ESCOLARES

FORMA DE PAGO

FOLIO  
0004017ENE2022

NOMBRE: [REDACTED] FECHA LIMITE: VIERNES, 29 ABR 2022  
MATRÍCULA: [REDACTED] SEMESTRE: 10 GRUPO: A TURNO: MATUTINO  
CARRERA: LICENCIATURA EN MEDICO CIRUJANO | 2016  
UNIDAD ACADÉMICA: FACULTAD DE MEDICINA

CLAVE	CONCEPTO	CANTIDAD	IMPORTE
4200100109	PAGO UNICO DE SERVICIOS (REINGRESO HS)	1	\$800.00

TOTAL A PAGAR: \$800.00

MATERIA	TIPO
---	---

Asiste a la sucursal más cercana del banco **BANCO SANTANDER** a realizar tu pago. Este recibo junto con la ficha del depósito deberán ser entregados en la Unidad Académica Local de Servicios Escolares.

REFERENCIA BANCO SANTANDER No. de convenio: 350 Referencia: 0004017012\_034694238  
ESTE PAGO DEBERÁ REALIZARSE ÚNICAMENTE LA PERSONA QUE SU NOMBRE APARECE EN ESTE RECIBO.

**PAGADO**

✓ PAGO UNICO DE SERVICIOS (REINGRESO HS) (pago en línea)

Monto a pagar: \$800.00 MXN  
Referencia: 0019270820203674218  
Fecha de emisión: lunes, 22 de agosto de 2022  
Fecha límite para pagar: lunes, 31 de octubre de 2022 (hacia 1 año 7 meses)

DETALLES DE LA TRANSACCIÓN

Autorización: 042394  
Folio de operación: 84817967  
Banco: DEBITOSANTANDERMasterCard  
Fecha de la transacción: 26/02/2022 12:44:23



Una universidad de excelencia

SECTORIA  
2012-2022



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MORELOS

DIRECCIÓN DE SERVICIOS ESCOLARES

FORMA DE PAGO

FOLIO  
0011936E2023

NOMBRE: [REDACTED] FECHA LIMITE: VIERNES, 28 ABR 2023  
MATRÍCULA: [REDACTED] SEMESTRE: 10 GRUPO: A TURNO: MATUTINO  
CARRERA: LICENCIATURA EN MEDICO CIRUJANO | 2016  
UNIDAD ACADÉMICA: FACULTAD DE MEDICINA

CLAVE	CONCEPTO	CANTIDAD	IMPORTE
4200100109	PAGO UNICO DE SERVICIOS (REINGRESO HS)	1	\$800.00

TOTAL A PAGAR: \$800.00

MATERIA	TIPO
---	---

Asiste a la sucursal más cercana del banco **BANCO SANTANDER** a realizar tu pago. Este recibo junto con la ficha del depósito deberán ser entregados en la Unidad Académica Local de Servicios Escolares.

REFERENCIA BANCO SANTANDER No. de convenio: 350 Referencia: 0011936E2023\_034694238  
ESTE PAGO DEBERÁ REALIZARSE ÚNICAMENTE LA PERSONA QUE SU NOMBRE APARECE EN ESTE RECIBO.

**BAUCHER**

BANCO SANTANDER MEXICO S.A.  
INSTITUCIÓN DE BANCA MULTIPLE  
GRUPO FINANCIERO SANTANDER MEXICO  
0599785191618

FECHA: 27/03/2023 HORA: 03:48:11 PM CAJERO: 999560  
UBICACION: CARRETERA MEXICO CHIAUTLA  
CIUDAD: CHIAUTLA  
ESTADO: MORELOS

PO: 12 : 167995364975  
AUTORIZACION: 1667648  
NÚM: CN74C92B23-03-271547466

PAGO DE SERVICIOS  
PAGO APLICADO

CONVENIO: 0003506  
SERVICIO: UAEM  
REFERENCIA DE PAGO:  
0011936E2023034694238

IMPORTE DEL PAGO MN: \$800.00  
COMISION IVA INCLUIDO: \$0.00  
IMPORTE TOTAL: MN: \$800.00  
IMPORTE RECIBIDO MN: \$1,000.00  
CAMBIO ENTREGADO MN: \$200.00

ESTE RECIBO ES TU COMPROBANTE

PREGUNTAS O ACLARACIONES  
AL 55 5249 5707  
www.santander.com.mx



Una universidad de excelencia

SECTORIA  
2012-2022

## RECIBO DE PAGO DE SERVICIOS

Podrás consultarlo en:

- El kárdex
- PAGOS UAEM en el siguiente link:

<https://pagos.uaem.mx/guest>

- PAGO EN LÍNEA

Entregar 2 impresiones con la marca de agua de PAGADO

- PAGO EN BANCO

Entregar 2 copias del recibo descargable con copia del baucher.

- BECADO

Entregar recibo original con sello y copia.

2 impresiones con el total a pagar en \$ 0.00 y con la marca de agua PAGADO.

# SEGURO FACULTATIVO

Ingresar en el siguiente enlace:

<https://serviciosdigitales.imss.gob.mx/gestionAsegurados-web-externo/vigencia>

Deberás llenar los datos que te solicitan, posteriormente el IMSS te enviará por correo la constancia o la puedes descargar en ese instante.

Enviar la constancia a los siguientes correos:  
[medicina.escolares@uaem.mx](mailto:medicina.escolares@uaem.mx)  
[rosy.gonzalez@uaem.mx](mailto:rosy.gonzalez@uaem.mx)  
[angelica.garcia@uaem.mx](mailto:angelica.garcia@uaem.mx)

Es importante mencionar que las altas son los días Martes y no hay altas urgentes.

gob mx

Instituto Mexicano del Seguro Social

Constancia de Vigencia de Derechos

Homoclave del trámite	Homoclave del formato	Fecha de publicación del formato en el DOF
IMSS-02-020	FF-IMSS-012	10 / 11 / 2015 DD / MM / AAAA

Datos Generales

NSS:	[REDACTED]
CURP:	[REDACTED]
Nombre(s), primer apellido y segundo apellido:	[REDACTED]
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	09/11/2001
Lugar de nacimiento:	MÉXICO

Datos de Aseguramiento

Con derecho al servicio médico:	NO
Vigente:	---
Delegación:	-
UMF:	-
Turno:	-
Consultorio:	-
Agregado Médico:	-STPS XCF

Datos de Aseguramiento

Registro Patronal	Nombre o razón social
YS845183325	SECRETARIA DEL TRABAJO Y PREVISION SOCIAL
Modalidad de Aseguramiento	Descripción de Modalidad
MODALIDAD 32	PROGRAMA JOVENES CONSTRUYENDO EL FUTURO

Detalle de vigencia

Estado	Inicio de Vigencia	Fecha de Constancia
BAJA	23/04/2021	02/05/2023

Beneficiarios

NO APLICA

\*De conformidad con las artículos 4 y 49-A, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios, deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF)

**Contacto**  
 Paseo de la Reforma 476, P.B.  
 Col. Juárez, Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06600 México, D.F.  
 Tel. 01 800 433 2323  
<http://www.imss.gob.mx>

Hoja 1 de 2

## CONSTANCIAS DE LIBERACIÓN DE INTERNADO

Al término del internado, deberás entregar la constancia de liberación de Internado y la constancia con calificaciones.

Es importante mencionar que entregues a la brevedad las constancias para que se asiente tu calificación en las actas.

**IMPORTANTE:**  
 Revisa que esté correcto tu nombre y las fechas del periodo.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS  
 JEFATURA DELEGACIONAL DE PRESTACIONES MÉDICAS  
 COORDINACIÓN DE EDUCACIÓN EN SALUD  
 COORDINACIÓN DELEGACIONAL DE EDUCACIÓN EN SALUD

**CONSTANCIA DE TERMINACIÓN DEL INTERNADO MÉDICO**

EL C. [REDACTED]

DE INSTITUCIÓN: **UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MORELOS CAMPUS MORELOS**

REF. CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LAS ACTIVIDADES TEÓRICO - PRÁCTICAS DEL INTERNADO MÉDICO EN: **HOSPITAL GENERAL DE ZONA / MEDICINA FAMILIAR 7 CUAUTLA**

DE DELEGACIÓN DEL IMSS EN: **MORELOS**

EN EL PERÍODO COMPRENDIDO DEL: **01 DE JULIO 2021 AL 30 DE JUNIO 2022**

CALIFICACIÓN FINAL DE: **\*\*\* 9.85 \*\*\***

**CARCANO GUZMAN**  
 COORDINADOR DELEGACIONAL DE PRESTACIONES MÉDICAS

**DRA. ANITA ROMERO RAMIREZ**  
 COORDINADOR DELEGACIONAL DE PLANEACIÓN Y ENLACE INSTITUCIONAL

**DRA. AUREA ATANACIA BARRETO GONZALEZ**  
 COORDINADOR CLÍNICO DE EDUCACIÓN E INVESTIGACIÓN EN SALUD

RECIBIDO  
 14/07/22  
 SUBDIRECCIÓN DE ENSEÑANZA, INVESTIGACIÓN Y CAPACITACIÓN  
 PRENSA \_\_\_\_\_ HORA \_\_\_\_\_  
 ASESORADO \_\_\_\_\_

MORELOS  
 2018 - 2024

MORELOS  
 ANFITRION DEL MUNDO  
 Gobierno del estado  
 2018-2024

Dependencia: HG de Cuernavaca Dr. José G. Parres  
 Sección: Jefatura  
 Área: Enseñanza, Capacitación e Investigación  
 Núm. de Oficio: HGC/JEF./ENS./0546/2022

"2022, año de Ricardo Flores Magón"

Cuernavaca, Morelos; a 01 de Julio del 2022.

ASUNTO: Constancia de Calificaciones.

DRA. YURICA RÍOS QUINTERO  
 ENCARGADA DE DESPACHO DE LA SUBDIRECCION DE ENSEÑANZA, INVESTIGACION Y CAPACITACION  
 PRESENTE

A través del presente, le adjunto a usted, las calificaciones finales del C. [REDACTED]  
 Promoción: 01 de julio 2021 - 30 de junio 2022, quien concluyó satisfactoriamente su Internado Médico de Pregrado en esta Honorable Institución.

CIRUGIA GENERAL	COMUNIDAD	GINECOLOGÍA	MEDICINA INTERNA	PEDIATRÍA	URGENCIAS	PROMEDIO
97.00	95.00	91.00	96.00	89.50	95.00	93.9

Se extiende la presente, para los trámites administrativos a que haya lugar.

Sin otro particular, me despido de usted, quedando a sus órdenes.

ATENTAMENTE

DR. DAVID FLORES SUÁREZ  
 DIRECTOR DEL HG DE CUERNAVACA DR. JOSE G. PARRÉS

C.c.p.- Minutario.  
 DFS/RHE/LLC/ijg

<http://morelos.gob.mx>

Gobierno Estado de Morelos

@GobiernoMorelos

Av. Domingo Díez S/N Col. Lomas de la Selva Cuernavaca, Morelos  
 Tel.: 311-22-62 / Fax.: 311-23-31

• Facebook Escolares Medicina UAEM

<https://www.facebook.com/profile.php?id=100008309104724o>

### CONTACTO

[medicina.escolares@uaem.mx](mailto:medicina.escolares@uaem.mx)

[rosy.gonzalez@uaem.mx](mailto:rosy.gonzalez@uaem.mx)

fb: Escolares Medicina UAEM

Ext. 3466

HORARIO DE VENTANILLA

Lunes a Viernes

09:00 a 14:00 hrs.