

FORMATO DE REINSCRIPCIÓN

Llenar a computadora, firmado con tinta azul.

El formato se encuentra en la página de:

- Facultad de Medicina UAEM

<https://www.uaem.mx/organizacion-institucional/unidades-academicas/facultades/medicina>

- Facebook Escolares Medicina UAEM
<https://www.facebook.com/profile.php?id=1000083091047240>

- Enlace de formato
<https://www.uaem.mx/sites/default/files/fomato-de-reinscripcion-nivel-superior-2023pdfii29JgMWpv.pdf>

Recuerda entregar 2 formatos de inscripción y el recibo de pago de servicios.

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

Universidad Autónoma del Estado de Morelos Facultad de Medicina

SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN:

INFORMACIÓN PERSONAL (Para ser llenado por la (el) alumna(o))

Apellido paterno:	Apellido materno:	Nombre (s):	Matrícula:
Lugar de nacimiento:		Fecha de nacimiento (dd/mm/aa):	/ /
CURP:	Nacionalidad:	Estado Civil:	Sexo: Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>
DOMICILIO:			
Calle:	Número exterior/interior:	Teléfono trabajo:	
Colonia:	Código Postal:	Celular:	
Municipio:	Estado:	Correo electrónico:	Red social (facebook, twitter):
En caso de emergencia localizar a (nombre):			Teléfono casa:
Dirección:			Celular:

INFORMACIÓN ESCOLAR
Deberá ser llenado exclusivamente por la Unidad Académica

Periodo del semestre a reinscribir: enero-junio 2023 agosto-diciembre 2023 Semestre No.

Programa Educativo:

Número de afiliación a seguridad social: Número de certificado de la póliza del seguro de vida y accidentes:

(marcar con una X)

Recibo de Pago de Servicios:		
<input type="checkbox"/> 2º Semestre	<input type="checkbox"/> 7º Semestre	<input type="checkbox"/> 12º Semestre
<input type="checkbox"/> 3º Semestre	<input type="checkbox"/> 8º Semestre	<input type="checkbox"/> 13º Semestre
<input type="checkbox"/> 4º Semestre	<input type="checkbox"/> 9º Semestre	<input type="checkbox"/> 14º Semestre
<input type="checkbox"/> 5º Semestre	<input type="checkbox"/> 10º Semestre	<input type="checkbox"/> 15º Semestre
<input type="checkbox"/> 6º Semestre	<input type="checkbox"/> 11º Semestre	<input type="checkbox"/> 16º Semestre

Bajo protesta de decir verdad manifiesto que los datos proporcionados son verdaderos.

Afirmo, me comprometo a:

a). Conocer y cumplir con lo establecido en la Legislación Universitaria, Planes de Estudio, procedimientos y otros preceptos aplicables de la Universidad Autónoma del Estado de Morelos.

b). Aceptar y autorizar a la Universidad Autónoma del Estado de Morelos, para que a través del correo electrónico proporcionado en el presente documento, me sea enviada cualquier tipo de notificación (bajas definitivas, bajas temporales, etc.).

c). 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 reinscripción.

Firma de la (del) alumna(o)
(en caso de ser menor de edad deberá firmar alguno de sus padres o tutor)
Cuemavaca, Morelos a de de de

Nombre y firma de las (los) Responsables de la Unidad Académica, de la revisión y cotejo de la información plasmada en el presente documento:
De conformidad a lo establecido en los Artículos 87 fracción VII y 118 fracción VIII del Estatuto Universitario y demás relativos y aplicables de la Legislación Universitaria de la UAEM.

Nombre y firma de la persona titular de la Unidad Académica o de la Secretaría Ejecutiva del Consejo Directivo del Instituto

Nombre y firma de la (del) Responsable de Control Escolar

Dra. Graciela Jiménez Santana
Encargada de Despacho de la Dirección

L.A. Rosa María González Delgado

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.

Nota: La presente solicitud deberá ir acompañada de los requisitos establecidos en la Legislación vigente de la Universidad Autónoma del Estado de Morelos.

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.

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 | 2015

UNIDAD ACADÉMICA: FACULTAD DE MEDICINA

CLAVE	CONCEPTO	CANTIDAD	IMPORTE
4200100109	PAGO UNICO DE SERVICIOS (REINGRESO NS)	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: 0004017012034694283

ESTE PAGO DEBERÁ REALIZARSE ÚNICAMENTE EN LA PERSONAL QUE TU NOMBRE APARECE EN ESTE RECIBO.

PAGADO

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MORELOS

DIRECCIÓN DE SERVICIOS ESCOLARES

FORMA DE PAGO

FOLIO 00119360123038404238

NOMBRE: [REDACTED] FECHA LIMITE: VIERNES, 28 ABR 2023

MATRÍCULA: [REDACTED] SEMESTRE: 10 GRUPO: A TURNO: MATUTINO

CARRERA: LICENCIATURA EN MEDICO CIRUJANO | 2015

UNIDAD ACADÉMICA: FACULTAD DE MEDICINA

CLAVE	CONCEPTO	CANTIDAD	IMPORTE
4200100109	PAGO UNICO DE SERVICIOS (REINGRESO NS)	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 referencia: 00119360123038404238

ESTE PAGO DEBERÁ REALIZARSE ÚNICAMENTE EN LA PERSONAL QUE TU NOMBRE APARECE EN ESTE RECIBO.

BAUCHER

BANCO SANTANDER MEXICO S.A.
INSTITUCIÓN DE BANCA MULTIPLE
GRUPO FINANCIERO SANTANDER MEXICO
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

FECHA: 27/03/2023 HORA: 03:48:11 PM CAJERO: X99940

UBICACIÓN: CARRITERA PEXICO CUAUTLA

CITIO: CUAUTLA

ESTADO: MORELOS

FO.ID: 167995364975

AUTORIZACION: 646748

NETO: CN74C92823-03-271547446

PAGO DE SERVICIOS
PAGO APLICADO

CONVENIO: 0003506

SERVICIO: UAEM

REFERENCIA DE PAGO: 00119360123038404238

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

DUDDAS O ACLARACIONES

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
- rosy.gonzalez@uaem.mx
- 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 DO / 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: -ST PS JCF

Datos de Aseguramiento

Registro Patronal	Nombre o razón social
YS845183325	SECRETARÍA DEL TRABAJO Y PREVISIÓN 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

Confianza

Rúbrica

México

IMSS

CONTACTO

Rufo de la Reforma 474, P. 8
Col. San Andrés Borel
Cuernavaca, CP 76000, Morelos, DF
Tel. 01 800 623 2323
http://serviciosdigitales.imss.gob.mx



SERVICIOS ESCOLARES

CARTA PASANTE

El recibo se genera en plataforma y lo podrás consultar en el siguiente enlace:

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

Una vez pagado el recibo, descarga el recibo con la marca de agua "PAGADO", posteriormente deberás tramitar las siguientes constancias:

- NO ADEUDO A BIBLIOTECA
- NO ADEUDO A CONTABILIDAD
- NO ADEUDO A LABORATORIO

• CONSTANCIA DE NO ADEUDO A BIBLIOTECA

Ingresar al siguiente link

<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdBQkNeLKJSvWp1wrzr5sWhfgQ8TDgaAdPFAG8ymunNqeZhGQ/viewform>

Llenar el formulario y anexar 2 archivos:

1. Recibo de Pago emitido por la unidad académica.
2. Comprobante de pago del banco.
(Los archivos pueden ser escaneados o fotografiados)

En un plazo no mayor a 3 días, será enviada la constancia vía correo electrónico que proporcionaste.

• CONSTANCIA DE NO ADEUDO A CONTABILIDAD

Ingresar al siguiente link

<http://148.218.50.81:8180/ConstanciaNoAdeudo/#/>

Ingresar el número de referencia de tu pago.

NOTA: Si tu recibo de servicios ya fue pagado y no tienes adeudos pendientes, podrás descargar la constancia.

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MORELOS

COORDINACIÓN GENERAL DE PLANEACIÓN Y ADMINISTRACIÓN
Dirección General de Desarrollo Institucional

Dirección de Desarrollo de Bibliotecas

Folio No. DDB/SB/901/2023

Asunto: Constancia de No Adeudo de Material Bibliográfico

DRA. DULCE MARIA ARIAS ATAIDE
PERSONA TITULAR DE LA DIRECCION GENERAL DE SERVICIOS ESCOLARES DE LA UAEM
P R E S E N T E

Se hace constar que [REDACTED] con matrícula [REDACTED] de la FACULTAD DE MEDICINA programa educativo LICENCIATURA EN MÉDICO CIRUJANO, no tiene adeudo alguno en nuestros registros.

A petición de la persona interesada se extiende la presente Constancia de No Adeudo de Material Bibliográfico en la ciudad de Cuernavaca, Morelos a los 01 días del mes de marzo de 2023, para los fines administrativos a que haya lugar.

Atentamente
Por una humanidad culta
Una universidad de excelencia

MTRA. XOCHIQUETZAL ROJAS MALDONADO
Persona Titular de la Dirección de Desarrollo de Bibliotecas

Se anexa firma electrónica

Av. Universidad 1001 Col. Chamilpa, Cuernavaca Morelos, México, 62209, Edificio 54
Tel. (777) 329-7000, ext. 3966 / serviciosbib@uaem.mx

UAEM
RECTORÍA
2017-2023
Una universidad de excelencia

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MORELOS

COORDINACIÓN GENERAL DE PLANEACIÓN Y ADMINISTRACIÓN
Dirección General de Administración

Dirección de Contabilidad

A QUIEN CORRESPONDA:

La que suscribe, Titular de la Dirección de Contabilidad de la Universidad Autónoma del Estado de Morelos.

HACE CONSTAR

Que después de haber revisado la cuenta de [REDACTED] con número de matrícula [REDACTED] de la carrera de LICENCIATURA EN MÉDICO CIRUJANO de la FACULTAD DE MEDICINA se encontraron pagos en el Sistema de Control Escolar por concepto de inscripción y colegiatura en los siguientes recibos con número de folio:

FOLIO	ESTATUS
0028983AGO2017	PAGADO
0004513AGO2018	PAGADO
0043895AGO2019	PAGADO
0009262AGO2020	PAGADO
0008692AGO2021	PAGADO
0019148AGO2022	PAGADO

Se extiende la presente en la Ciudad de Cuernavaca, Morelos a los 26 días del mes de mayo del 2023

Atentamente
Por una humanidad culta
Una universidad de excelencia

C.P. MAYTE ROBERTH VARGAS LUGO

Av. Universidad 1001 Col. Chamilpa, Cuernavaca Morelos, México, 62209, 1er. Piso Torre de Rectoría,
Tel. (777) 329 70 00, Ext. 3562 / sistema.escolar@uaem.mx
Ext. 4578 / contabilidad@uaem.mx

UAEM
RECTORÍA
2017-2023
Una universidad de excelencia

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MORELOS

FACULTAD DE MEDICINA
Jefatura Servicios Académicos

Laboratorio de Enseñanza

Cuernavaca, Mor., 20 de Enero de 2023
FM/035/2023

DRA. DULCE MARIA ARIAS ATAIDE
DIRECTORA GENERAL DE SERVICIOS ESCOLARES
UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL ESTADO DE MORELOS
P R E S E N T E

Por medio de la presente, se hace constar que el alumno [REDACTED], con matrícula: [REDACTED], después de haber revisado la lista de alumnos con adeudos a los almacenes de los laboratorios de enseñanza de la Facultad de Medicina, NO ADEUDA MATERIAL DE LABORATORIO.

Para los usos legales que haya lugar, a petición del interesado, se expide la presente constancia en la ciudad de Cuernavaca, Morelos a los veinte días del mes de enero del 2023.

ATENTAMENTE
Por una humanidad culta

DRA. GRACIELA JIMENEZ SANTANA
Encargada de Despacho de la Dirección de la Facultad de Medicina

UAEM
RECTORÍA
2017-2023
Una universidad de excelencia

Calle Leñeros esquina Itzacihualtli s/n. Col. Volcanes. C.P. 62350. Cuernavaca, Morelos, México.
Tel. (777) 329-7048

• CONSTANCIA DE NO ADEUDO A LABORATORIO

Enviar el recibo con la marca de agua "PAGADO", al correo de la Mtra. Leticia Barbosa Navarro a la siguiente dirección:

biblioteca.medicina@uaem.mx

La constancia será enviada al correo electrónico que proporcionaste.

ENVIAR LAS CONSTANCIAS AL CORREO DE :
medicina.escolares@uaem.mx
rosy.gonzalez@uaem.mx

CERTIFICADO

Entregar los siguientes documentos:

- Original y copia de la liberación del Servicio Social expedida por la Secretaría de Salud.
- Copia de la liberación del Servicio Social expedida por la UAEM y enviar al correo de medicina.escolares@uaem.mx la constancia digital



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MORELOS
DIRECCIÓN DE SERVICIOS ESCOLARES
FORMA DE PAGO

FOLIO
0004196SEP2022

NOMBRE: [REDACTED] SEMESTRE: 12 GRUPO: B FECHA LIMITE: MARTES, 20 SEP 2022
MATRÍCULA: [REDACTED] CARRERA: LICENCIATURA EN MEDICO CIRUJANO | 2015 TURNO: MATUTINO
UNIDAD ACADÉMICA: FACULTAD DE MEDICINA

CLAVE	CONCEPTO	CANTIDAD	IMPORTE
420010010	CERTIFICADO DE ESTUDIOS (TOTAL)	1	\$210.00

TOTAL A PAGAR: \$210.00

MATERIA	TIPO
---	---

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

REFERENCIA BANCO SANTANDER No. de convenio: 3506 Referencia: 00041960922036153285

ESTE PAGO DEBERÁ REALIZARSE ÚNICAMENTE A LA PERSONA CUYO NOMBRE APARECE EN ESTE RECIBO.

Una vez entregadas las constancias de liberación, podrás visualizar el recibo en tu kárdex o en pagos UAEM

Ingresa al siguiente link
<https://pagos.uaem.mx/guest>



Una universidad de excelencia

RECTORIA
2017-2023

Deberás descargar el recibo con la marca de agua "PAGADO" y enviar por correo el recibo y las siguientes constancias:

- NO ADEUDO A BIBLIOTECA
- NO ADEUDO A CONTABILIDAD
- NO ADEUDO A LABORATORIO

NOTA: EN CASO DE PAGAR EN BANCO TENDRÁS QUE ACUDIR A SERVICIOS ESCOLARES Y ENTREGAR BAUCHER Y 2 COPIAS DEL RECIBO.

En un lapso de 25 días hábiles, el certificado será enviado al correo que proporcionaste, deberás monitorear bandeja de entrada, spam, no deseados.

Nota:

Descargar el CERTIFICADO, porque el correo se elimina de la bandeja en un lapso de 3 - 4 meses.

SEMESTRE 1	
MATERIAS	CALIFICACION
1 ANATOMIA I	06
2 HISTOLOGIA	07
3 BIOQUIMICA	08
4 BIOLOGIA CELULAR	08
5 HISTORIA Y FILOSOFIA DE LA MEDICINA	09
6 SALUD AMBIENTAL	09
7 INGLES BASICO I	AC
8 TUTORIA	AC

SEMESTRE 2	
MATERIAS	CALIFICACION
9 EMBRIOLOGIA	06
10 ANATOMIA II	07
11 INMUNOLOGIA	08
12 GENETICA	08
13 SALUD REPRODUCTIVA	10
14 INFORMÁTICA MÉDICA	07
15 MICROBIOLOGIA Y PARASITOLOGIA	06
16 INGLES BASICO II	AC
17 TUTORIA	AC

SEMESTRE 3	
MATERIAS	CALIFICACION
18 FISILOGIA I	08
19 FARMACOLOGIA I	07
20 SALUD NUTRICIONAL	07
21 MEDICINA PREVENTIVA	10
22 BIOÉTICA	10
23 FISILOGIA MÉDICA	10
24 MEDICINA BASADA EN EVIDENCIA	09
25 INGLES INTERMEDIO	AC
26 TUTORIA	AC

SEMESTRE 4	
MATERIAS	CALIFICACION
27 FISILOGIA II	07
28 PATOLOGIA	10
29 FARMACOLOGIA II	06
30 NEUROLOGIA	07
31 PRACTICA COMUNITARIA I	10
32 BIOESTADÍSTICA	10
33 SEMINARIO DE INTEGRACION I	10
34 METODOLOGIA DE LAS CIENCIAS	10
35 INGLES TECNICO	AC
36 TUTORIA	AC

SEMESTRE 5	
MATERIAS	CALIFICACION
37 BASES DE LA MEDICINA MOLECULAR	10
38 INTRODUCCION A LA CIRUGIA	09
39 OFTALMOLOGIA	08
40 INGENIERIA	10
41 INTRODUCCION A LA CLINICA	09
42 REUMATOLOGIA	09
43 INFECTOLOGIA	10
44 MEDICINA LABORAL	07
45 TUTORIA	AC

SEMESTRE 6	
MATERIAS	CALIFICACION
46 OTORRINOLARINGOLOGIA	10
47 GASTROENTEROLOGIA	10
48 CARDIOLOGIA	08
49 NEUMOLOGIA	08
50 MEDICINA LEGAL	10
51 INTRODUCCION A LA NUTRICION CLINICA	09
52 EPIDEMIOLOGIA	10
53 TUTORIA	AC

SEMESTRE 7	
MATERIAS	CALIFICACION
54 NEFROLOGIA	10
55 UROLOGIA	06
56 PEDIATRIA	09
57 ENDOCRINOLOGIA	10
58 DERMATOLOGIA	09
59 TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	10
60 MEDICINA SOCIAL	09
61 MEDICINA DEL DESASTRE	10
62 TUTORIA	AC

SEMESTRE 8	
MATERIAS	CALIFICACION
63 GINECO OBSTETRICIA	09
64 NEUROLOGIA	10
65 HEMATOLOGIA-ONCOLOGIA	09
66 PEDIATRIA	09
67 PRACTICA COMUNITARIA II	09
68 SEMINARIO DE INTEGRACION II	10
69 GERIATRIA	10
70 BASES DE LA TANATOLOGIA MEDICA	10
71 TUTORIA	AC

SEMESTRE 9 Y 10 (INT. DE PREGRADO)	
MATERIAS	CALIFICACION
72 MEDICINA INTERNA	10
73 PEDIATRIA	10
74 CIRUGIA GENERAL	10
75 GINECO OBSTETRICIA	09
76 URGENCIAS Y COMUNIDAD	09

SEMESTRE 11 Y 12	
MATERIAS	CALIFICACION
77 SERVICIO SOCIAL	CU

ACREDITACION DE LA ÚLTIMA MATERIA
31 01 2023
DÍA MES AÑO

PROMEDIO GENERAL
8.73 (OCHO/SETENTA Y TRES)

ESTE CERTIFICADO AMPARA SETENTA Y SIETE MATERIAS APROBADAS. EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE CUERNAVACA, MORELOS A LOS TREINTA DÍAS DEL MES DE JUNIO DEL AÑO DOS MIL VEINTITRES.

Por una humanidad culta

ESCALA DE CALIFICACIONES DEL 0 AL 10; MÍNIMO PARA SER APROBADO: 6.0 (SEIS/CERO) ABRREVATURAS:
AC Acreditado AS Asignatura Reservada CU Cumplido CS Curso CV Curso de Servicio EC Examen de Calidad ER Examen Regularizador ES Examen de Solvencia ET Examen a Título de Suficiencia NA No Acreditado NC No Curso NP No Presentó NS No Solicitó PA Prepa Abierta PC Reconocimiento EQ Equivalencia PV Insúles F UC Franceses SP Sin Pago

Firma electrónica



FABIOLA ALVAREZ VELASCO | Fecha:2023-07-03 08:53:27 | SECRETARIA GENERAL
DULCE MARIA ARIAS ATADE | Fecha:2023-07-02 15:12:41 | DIRECCION GENERAL DE SERVICIOS ESCOLARES
LILIANA MONTER ROSALES | Fecha:2023-06-30 14:11:47 | DIRECCION DE ADMINISTRACION ESCOLAR
MARIA LILIA GUTIERREZ HERNANDEZ | Fecha:2023-06-30 11:07:51 | REVISOR
GRACIELA JIMENEZ SANTANA | Fecha:2023-06-30 10:55:59 | RESPONSABLE UNIDAD LOCAL ESCOLAR

Puede verificar la autenticidad del documento en la siguiente dirección electrónica o escaneando el código QR ingresando la siguiente clave:
<https://efirma.uaem.mx/hr/Repudico?PmMyr9M31EHzGwXV1AvKau8L>

TITULO

Es importante mencionar que el trámite es para los que cuentan con Certificado de Licenciatura y Acta de Evaluación.

Enviar al correo de angelica.garcia@uaem.mx, medicina.escolares@uaem.mx la siguiente documentación:

- Solicitud de Título Profesional, llenado a computadora y firmado con tinta azul. (Solicitar por facebook o correo)
 - Pre-registro. <https://titulos.uaem.mx/pre-registro>
 - CURP actualizada.
 - Certificado de Licenciatura.
 - Reporte de Resultados de EGEL-CENEVAL (Excepto los que se titularon por promedio).
 - Acta de Evaluación Profesional.
- Liberación de Servicio Social, expedida por Servicio Social de la UAEM.

Después de que la Dirección General de Servicios Escolares haya revisado toda la documentación, expedirá tu recibo de pago y podrás consultarlo de 7 a 10 días hábiles en la plataforma de pagos UAEM.

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

ENTREGA DE RECIBO

Pago en línea: enviar al correo de angelica.garcia@uaem.mx el recibo con la marca de agua "PAGADO"

Pago en banco: Entregar en ventanilla de servicios escolares de la facultad el recibo y vaucher.

La expedición del Título Electrónico tiene una duración aproximada de 15 a 20 días hábiles, debido a la configuración de cada correo electrónico, el título a veces llega a la bandeja de correo no deseado o spam, por lo que deberás monitorear el correo electrónico que proporcionaste, es importante precisar que una vez que llegue el correo de tu título digital, descargar y guardar el archivo, porque en determinado tiempo se borra automáticamente del correo.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MORELOS

DIRECCIÓN DE SERVICIOS ESCOLARES

FORMA DE PAGO

FOLIO

0006338MAR2023

NOMBRE: [REDACTED] FECHA LIMITE: VIERNES, 28 ABR 2023
MATRÍCULA: [REDACTED] SEMESTRE: 12 GRUPO: B TURNO: MATUTINO
CARRERA: LICENCIATURA EN MEDICO CIRUJANO | 2015
UNIDAD ACADÉMICA: FACULTAD DE MEDICINA

CLAVE	CONCEPTO	CANTIDAD	IMPORTE
4200100010	CERTIFICACION DE ACTAS DE EVALUACION PROFESIONAL	1	\$60.00
4200100064	CONSTANCIA DE SERVICIO SOCIAL OFICIAL	1	\$80.00
4200100069	FIRMA DE TITULO	1	\$350.00
4200100070	EXPEDICIÓN DE TÍTULO	1	\$615.00
4200100073	COTEJO DE DOCUMENTOS (TITULACION)	4	\$240.00

TOTAL A PAGAR: \$1345.00

MATERIA	TIPO
---	---

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

REFERENCIA BANCO SANTANDER No. de convenio: 3506 Referencia: 00063380323038403287

ESTE PAGO DEBERÁ REALIZARSE ÚNICAMENTE A LA PERSONA CUYO NOMBRE APARECE EN ESTE RECIBO.

UA
EM

Una universidad de excelencia

RECTORÍA
2017-2023

CONTACTO

medicina.escolares@uaem.mx
rosy.gonzalez@uaem.mx
fb:Escolares Medicina UAEM
Ext. 3466

HORARIO DE VENTANILLA
Lunes a Viernes
de 09:00 a 14:00 HRS.