


Solicitud de inscripción a la licenciatura de enfermería en escuelas de enfermería del IMSS

Homoclave del trámite	Modalidad
IMSS-03-005	
Fecha de publicación del formato en el DOF	
DD / MM / AAAA	

Folio de Registro IMSS
Fecha de solicitud del trámite
DD / MM / AAAA

(*) Datos Opcionales

Datos generales del solicitante

Foto del solicitante

CURP:
Nombre(s):
Primer apellido:
Segundo apellido:

Sexo:	<input type="radio"/> H	<input type="radio"/> M
Fecha de nacimiento:	DD / MM / AAAA	
Lugar de nacimiento:		
Teléfono (lada y número):		
Extensión:		
Teléfono móvil:		
Correo electrónico:		
Edad:		
Estado Civil:		

Domicilio del solicitante

Código postal:	
Calle:	
<small>(Por ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Corredor, etc.)</small>	
Número exterior:	Número interior:
Colonia:	
<small>(Por ejemplo: Ampliación Juárez, Residencial Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.)</small>	
*Localidad:	
Municipio o Delegación:	
Estado o Distrito Federal:	
*Entre que calles (tipo y nombre):	
*Calle posterior (tipo y nombre):	

En caso de ser carretera llenar la siguiente información
Tipo de administración (marcar con una X):
<input type="radio"/> Federal <input type="radio"/> Estatal <input type="radio"/> Municipal
Derecho de tránsito (marcar con una X):
<input type="radio"/> Libre <input type="radio"/> Cuota
Código de la carretera:
Tramo de la carretera:
Cadenamiento o kilómetro:
En caso de ser camino llenar la siguiente información
Término genérico (marcar con una X):
<input type="radio"/> Brecha <input type="radio"/> Camino <input type="radio"/> Terracería <input type="radio"/> Vereda
Tramo del camino:
Margen (marcar con una X):
<input type="radio"/> Derecho <input type="radio"/> Izquierdo
Cadenamiento:

"De conformidad con los artículos 4 y 69-M, 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)"

Instituto Mexicano del Seguro Social

Escuela de enfermería del IMSS solicitada

Escuela del IMSS donde solicita la Inscripción:

Antecedentes escolares estudios de bachillerato
Nombre del plantel:
Entidad federativa:
Periodo:
Promedio:

Actividad laboral en el IMSS
Unidad de adscripción en el IMSS:
Antigüedad:
Categoría o puesto:

Domicilio de la Unidad de adscripción en el IMSS

Código postal:	
Calle:	
<small>(Por ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Corredor, etc.)</small>	
Número exterior:	Número interior:
Colonia:	
<small>(Por ejemplo: Ampliación Juárez, Residencial Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.)</small>	
*Localidad:	
Municipio o Delegación:	
Estado o Distrito Federal:	
*Entre que calles (tipo y nombre):	
*Calle posterior (tipo y nombre):	
Teléfono fijo (lada y número):	
Extensión:	

En caso de ser carretera llenar la siguiente información
Tipo de administración (marcar con una X):
<input type="radio"/> Federal <input type="radio"/> Estatal <input type="radio"/> Municipal
Derecho de tránsito (marcar con una X):
<input type="radio"/> Libre <input type="radio"/> Cuota
Código de la carretera:
Tramo de la carretera:
Cadenamiento o kilómetro:
En caso de ser camino llenar la siguiente información
Término genérico (marcar con una X):
<input type="radio"/> Brecha <input type="radio"/> Camino <input type="radio"/> Terracería <input type="radio"/> Vereda
Tramo del camino:
Margen (marcar con una X):
<input type="radio"/> Derecho <input type="radio"/> Izquierdo
Cadenamiento:

Firma del solicitante

Respetuosamente

Nombre y firma del solicitante

Requisitos

Documentos que debe anexar el aspirante.

Copia certificada del acta de nacimiento (sólo para cotejo) y copia simple.
Copia certificada de bachillerato (sólo para cotejo) y copia simple.
Tres fotografías tamaño infantil blanco y negro.
Solicitud de inscripción.

Instrucciones de llenado

Modalidad:

En caso de ser aspirante externo agregar la letra "A" p.ej. IMSS-03-005-A
En caso de ser trabajador agregar la letra "B" p.ej. IMSS-03-005-B y
En caso de ser hijo de trabajador agregar la letra "C" p.ej. IMSS-03-005-C
La información será registrada por el personal del IMSS.

Folio:

Anotar el número de la delegación seguido por un guión y número consecutivo, (p.ej. Delegación Distrito Federal Sur 37-001)
En el caso de Sonora anotar el número de la delegación seguido de "O" para la escuela de Ciudad Obregón, (p.ej. 27-O-001) y el número consecutivo y "H" para la escuela de Hermosillo y número consecutivo, (p.ej. 27-H-001)
Los números consecutivos inician el 1o de enero y finalizan el 31 de diciembre de cada año.
La información será registrada por el personal del IMSS.

Fecha de Solicitud del Trámite:

Anotar la fecha de presentación de la solicitud.
La información será registrada por el personal del IMSS.

Foto del solicitante:

Pegar fotografía tamaño infantil en blanco y negro de frente fondo gris claro terminado mate (no instantáneas).

CURP:

Anotar todas las letras y números correspondientes como aparecen en el Registro Poblacional.

Nombre:

Anotar el nombre del solicitante

Primer apellido:

Anotar el primer apellido del solicitante

Segundo Apellido:

Anotar el segundo apellido del solicitante.

Sexo:

Cruzar con una X: la letra H en caso de ser hombre y la letra M: en caso de ser mujer.

Fecha de Nacimiento:

Anotar año, mes y día tal y como aparece en su Acta de Nacimiento

Lugar de Nacimiento:

Anotar Municipio, Estado, País y Nacionalidad como aparece en su Acta de Nacimiento.

Teléfono (lada y número):

Anotar el número con clave lada del teléfono fijo donde se localiza al solicitante.

Extensión:

Anotar en su caso el número de la extensión del teléfono fijo donde se localiza al solicitante.

Teléfono móvil:

Anotar el número del teléfono móvil donde se localiza al solicitante.

Correo electrónico:

Anotar completas todas las letras, números y otras claves que lo integren.

Edad:

Anotar en años cumplidos su edad cronológica.

Estado Civil:

Anotar específicamente el nombre que corresponda a su estado civil actual, según las siguientes opciones; soltero, casado, divorciado, unión libre.

Instrucciones de llenado

Escuela del IMSS donde solicita la inscripción:

Anotar el nombre de la Escuela de Enfermería del IMSS en donde solicita su inscripción.

Antecedentes Escolares estudios de bachillerato:

Nombre del plantel:

Anotar el nombre del plantel donde curso el bachillerato.

Entidad Federativa:

Anotar el estado o Distrito Federal donde se encuentra el plantel donde curso el bachillerato.

Periodo:

Anotar el día, mes, año (DD/MM/AAAA) de inicio del bachillerato y el día, mes y año (DD/MM/AAAA) de término del bachillerato.

Promedio:

Anotar el promedio final del bachillerato.

Actividad laboral en el IMSS

Unidad de adscripción en el IMSS

Anotar la unidad de adscripción del trabajador o del padre o madre.

En caso de ser jubilado o pensionado anotar la última unidad de adscripción.

Antigüedad:

Anotar la antigüedad laboral en el IMSS en el último tarjetón de pago, en caso de jubilado o pensionado, escribir jubilado.

Categoría o puesto:

Anotar la categoría o puesto del trabajador registrado en el último tarjetón de pago.

Domicilio unidad de adscripción en el IMSS.

Aplica exclusivamente para trabajadores IMSS o hijos de trabajadores IMSS.

Nombre y firma del solicitante:

Anotar el nombre completo y la firma autógrafa como aparece en su identificación oficial.

Homoclave del formato

FF-IMSS-009