



Facultad de Estudios Superiores

**IZTACALA**

### INSCRIPCIÓN DE SERVICIO SOCIAL (SECTOR SALUD):

PROMOCIÓN: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

**Instrucciones: Leer atentamente antes de contestar, utilizar letra de molde legible y clara para contestar los campos.**

YO (Nombre completo) \_\_\_\_\_

CON NÚMERO DE CUENTA \_\_\_\_\_ ME COMPROMETO A REALIZAR Y CONCLUIR EL SERVICIO SOCIAL EN LA INSTITUCIÓN DE SALUD ELEGIDA, DURANTE EL PROCESO DE SELECCIÓN DE PLAZAS, EN EL TIEMPO SEÑALADO, **ACEPTANDO QUE NO HABRÁ CAMBIOS POSTERIORES A NINGUNA OTRA PLAZA DE SERVICIO SOCIAL, DE LO CONTRARIO ACEPTARÉ LA PENALIZACIÓN DE 1 AÑO PARA SOLICITAR EL REGISTRO NUEVAMENTE**, CORRESPONDIENTE AL REGLAMENTO DE SERVICIO SOCIAL DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA.

#### ESPECIFICACIONES:

- Las plazas son elegidas de acuerdo al promedio final obtenido de la carrera.
- Las plazas de Sector Salud se deberán elegir hasta que se agoten, de acuerdo con su promedio.
- Existe un número limitado de plazas; solo en caso de que no queden plazas disponibles, se hará la excepción para elegir un programa multidisciplinario.
- Inscribirse en todos los registros en línea de la Secretaría de Salud (SIASS y SIRSS) en tiempo y forma, de no ser así, no tendrán derecho a ninguna plaza, haciéndose acreedor a la penalización mencionada.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL PASANTE

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR



Enfermería  
Iztacala

Av. de los Barrios No. 1, Los Reyes Iztacala  
Tlalnepantla, Edo. de México, C.P. 54090

T. 55 5623 1144  
www.iztacala.unam.mx