







UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE PACHUCA

INSCRIPCIONES NIVEL POSGRADO PERIODO ENERO – ABRIL 2022

INSCRIPCIONES: SE LLEVARÁN A CABO EN EL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES, EL 10 DE ENERO DE 2021, A LAS 13:30 HORAS.

REQUISITOS DE INSCRIPCIÓN:

1) FORMATO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN MISMO QUE DEBERÁS <u>DESCARGAR, LLENAR E</u> <u>IMPRIMIR EN UNA MISMA HOJA POR AMBOS LADOS</u> (NO OLVIDES CONSULTAR EL EJEMPLO QUE VIENE EN EL MISMO ARCHIVO)

ANEXO 1.- SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

- 2) ACTA DE NACIMIENTO ORIGINAL Y DOS COPIAS POR AMBOS LADOS (EN CASO DE CONTENER INFORMACIÓN EN LA PARTE POSTERIOR).
- 3) CERTIFICADO ORIGINAL DE ESTUDIOS DEL NIVEL EDUCATIVO INMEDIATO ANTERIOR CON PROMEDIO MÍNIMO DE 8.0 Y DOS COPIAS POR AMBOS LADOS (EN CASO DE CONTENER INFORMACIÓN EN LA PARTE POSTERIOR).
- 4) DOS COPIAS DEL TÍTULO PROFESIONAL O GRADO ACADÉMICO.
- 5) DOS COPIAS DE LA CÉDULA PROFESIONAL POR AMBOS LADOS EN LA MISMA HOJA.
 - SI LA O EL ESTUDIANTE AÚN NO CUENTA CON EL CERTIFICADO, TÍTULO PROFESIONAL, GRADO ACADÉMICO Y/O CÉDULA PROFESIONAL PUEDE PRESENTAR UNA CONSTANCIA DE ESTUDIOS ORIGINAL EN LA QUE SE INDIQUE QUE HA CONCLUIDO EL NIVEL INMEDIATO ANTERIOR AL QUE INGRESARÁ, EL PROMEDIO FINAL OBTENIDO, ASÍ COMO QUE LOS DOCUMENTOS SE ENCUENTRAN EN TRÁMITE, ES INDISPENSABLE QUE EN LA CONSTANCIA SE MENCIONEN LOS TRES DATOS REQUERIDOS.
- 6) DOS COPIAS DE LA CURP VIGENTE, LA CUAL PODRÁ DESCARGAR DE LA SIGUIENTE DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:

http://consultas.curp.gob.mx/CurpSP/

- 7) CARTA DE ACEPTACIÓN EMITIDA POR LA COORDINACIÓN DEL PROGRAMA EDUCATIVO CORRESPONDIENTE.
- 8) COPIA DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL CON FOTOGRAFÍA (CREDENCIAL DE INE O IFE POR AMBOS LADOS).











- 9) COMPROBANTE DE PAGO POR CONCEPTO DE INSCRIPCIÓN.
 - INGRESAR EL 3 **DE ENERO DE 2022 A PARTIR DE LAS 11:00 HORAS** A LA SIGUIENTE LIGA PARA DESCARGAR LA FORMA DE PAGO:

https://sii.upp.edu.mx/vista/aspirantes/vFormaPagoInscripcion.php

- LLENAR LOS CAMPOS SOLICITADOS NÚMERO DE PRE REGISTRO (FICHA), CORREO ELECTRÓNICO, VALIDAR CAPTCHA Y DAR CLIC EN LA OPCIÓN "SOLICITAR".
- IMPRIMIR FORMA DE PAGO.
- ACUDIR A CUALQUIER SUCURSAL <u>BANORTE</u> CON LA FORMA DE PAGO IMPRESA, A FIN DE REALIZAR EL PAGO. (EL PAGO SE DEBERÁ REALIZAR ÚNICAMENTE EN VENTANILLA DEL BANCO BANORTE)

RECUERDA QUE DEBES ATENDER TODAS LAS RECOMENDACIONES DE SANA DISTANCIA QUE HAN EMITIDO LAS AUTORIDADES DE SALUD.

*EL BANCO SE RESERVA EL DERECHO DE COBRO DE COMISIÓN POR PAGO REALIZADO.

10) CONSTANCIA DE VIGENCIA DE DERECHOS DEL SERVICIO MÉDICO IMSS, LA CUAL PODRÁ OBTENER AL INGRESAR A LA SIGUIENTE DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:

https://serviciosdigitales.imss.gob.mx/gestionasegurados-web-externo/vigencia

EN CASO DE QUE LA LIGA NO ABRA LA PÁGINA, SE SUGIERE INGRESAR A CUALQUIER BUSCADOR Y COLOCAR "CONSTANCIA DE VIGENCIA DE DERECHOS IMSS", Y SELECCIONAR LA PRIMERA OPCIÓN.

IMPRIMIR Y VERIFICAR QUE A LA FECHA DE IMPRESIÓN <u>NO</u> CUENTE CON DERECHO AL SERVICIO MÉDICO POR NINGUNA OTRA <u>INSTITUCIÓN EDUCATIVA</u>, EN CASO CONTRARIO SOLICITAR A LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA <u>BAJA DEL SERVICIO MÉDICO</u>.

ANOTAR AL FRENTE DE LA CONSTANCIA, EN CUALQUIER LUGAR VISIBLE A MANO O COMPUTADORA (EVITANDO TAPAR ALGÚN DATO), EL NÚMERO DE CLÍNICA DE IMSS QUE LE CORRESPONDA DE ACUERDO A SU DOMICILIO. CONSULTA LA GUÍA PARA OBTENER LA CVD

ANEXO 2.- CATÁLOGO DE CLÍNICAS DEL ESTADO DE HIDALGO

NOTA: AUN CUANDO NO HAYAS TENIDO DERECHO AL SERVICIO MÉDICO DEL IMSS ANTERIORMENTE, PUEDES REALIZAR SIN NINGÚN CONTRATIEMPO ESTE TRÁMITE.

11) UNA FOTOGRAFÍA DIGITAL DE FRENTE, RECIENTE A COLOR, CON FONDO BLANCO, EN FORMATO JPEG, DIMENSIONES DE 500 X 600 PIXELES, EJEMPLO:















ES <u>INDISPENSABLE</u> ENTREGAR LA FOTOGRAFÍA DÍGITAL EN UN <u>CD REGRABABLE</u>, SIENDO ESTE EL ÚNCIO ARCHIVO QUE CONTENGA, DICHO ARCHIVO DEBERA SER NOMBRADO CON EL NÚMERO DE FICHA SEGUIDO DE LA PALABRA FOTO. EJEMPLO:

50123 FOTO

*NO SE ACEPTARÁ ESCANEO O FOTO DE LA FOTOGRAFÍA REQUERIDA.

- 12) COMPROBANTE DE PAGO POR CONCEPTO DE EXAMEN MÉDICO GENERAL, PARA REALIZAR EL PAGO DEBERÁ EFECTAUAR LO SIGUIENTE:
 - INGRESAR <u>EL 3 DE ENERO DE 2022</u> A PARTIR DE LAS 11:00 HORAS A LA SIGUIENTE LIGA PARA DESCARGAR LA FORMA DE PAGO:
 - https://sii.upp.edu.mx/vista/aspirantes/vPagosAspirantes.php
 - SELECCIONAR PAGO DE "EXAMEN MÉDICO".
 - LLENAR LOS CAMPOS SOLICITADOS NÚMERO DE PRE REGISTRO (FICHA), CORREO ELECTRÓNICO, VALIDAR CAPTCHA Y DAR CLIC EN LA OPCIÓN "SOLICITAR".
 - IMPRIMIR FORMA DE PAGO, <u>VERIFICA Y ASEGURATE QUE LA FORMADE PAGO TENGA TU</u> NOMBRE.
 - ACUDIR A CUALQUIER SUCURSAL <u>BANORTE</u> CON LA FORMA DE PAGO IMPRESA, A FIN DE REALIZAR EL PAGO POR LA CANTIDAD DE \$56.00 (CINCUENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.). (EL PAGO SE DEBERÁ REALIZAR UNICAMENTE EN VENTANILLA DEL BANCO BANORTE).

*EL BANCO SE RESERVA EL DERECHO DE COBRO DE COMISIÓN POR PAGO REALIZADO.

LA EMISIÓN DEL CERTIFICADO MÉDICO CON GRUPO SANGUÍNEO, SE REALIZARÁ EN EL DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN Y PROMOCIÓN A LA SALUD DE LA UPP; POSTERIORMENTE SE INDICARÁ COMO OBTENERLO.











DEBERÁ ENTREGAR EN LA FECHA Y HORA ESTABLECIDA LOS REQUISITOS DE INSCRIPCIÓN EN UN FOLDER COLOR **CREMA TAMAÑO OFICIO**, EN EL ORDEN ANTES MENCIONADO, LOS DOCUMENTOS SE ENTREGARÁN SUJETADOS CON UN SOLO CLIP.

SIN EXEPCIÓN ALGUNA DEBERÁ <u>DESCARGAR, LLENAR A COMPUTADORA, IMPRIMIR Y FIRMAR</u> LOS FORMATOS "VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS" Y "PRÓRROGA NIVEL LICENCIATURA". (NO OLVIDE CONSULTAR EL EJEMPLO DE LLENADO, EL CUAL ENCONTRARÁ EN EL MISMO ARCHIVO).

ANEXO 3.- FORMATO DE VERIFICACION DE DOCUMENTOS

ANEXO 4.- FORMATO DE PRÓRROGA

ES <u>Obligatorio</u> presentar los **requisitos completos**, así como los **formatos de verificación y prórroga**, ya que la falta de alguno de éstos impedirá realizar la inscripción.

SE HACE UNA ATENTA INVITACIÓN A FIN DE QUE <u>CONSERVEN UN NÚMERO SUFICIENTE DE COPIAS SIMPLES O EN SU CASO CERTIFICADAS DE LOS DOCUMENTOS QUE ENTREGARÁN</u>, PARA PODER HACER FRENTE A POSIBLES REQUERIMIENTOS FUTUROS, YA QUE LOS DOCUMENTOS ORIGINALES SE ENCUENTRAN BAJO RESGUARDO Y RESPONSABILIDAD DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES, POR LO QUE, <u>POR NINGÚN MOTIVO SE EFECTUARÁ EL PRÉSTAMO DE DOCUMENTOS</u>.

LAS Y LOS ESTUDIANTES INSCRITOS EN LA UPPACHUCA CUENTAN CON EL SEGURO DE SALUD DEL IMSS PARA ESTUDIANTES QUE CUBRE CONSULTA MÉDICA GENERAL, ASISTENCIA MÉDICO QUIRÚRGICA, ASISTENCIA OBSTÉTRICA Y PLANIFICACIÓN FAMILIAR, PARA MAYOR INFORMACIÓN PUEDE INGRESAR AL SIGUIENTE LINK:

http://www.imss.gob.mx/fag/seguro-estudiantes/pf

ADEMÁS, CUENTAN CON UN SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES ESCOLARES, DISEÑADO PARA CUBRIR LOS ACCIDENTES QUE LES PUEDAN OCURRIR DURANTE SU ESTANCIA EN EL PLANTEL, ASÍ COMO EN EL TRASLADO ININTERRUMPIDO DE HOGAR O TRABAJO AL PLANTEL Y VICEVERSA, ADEMÁS DE AQUELLOS EVENTOS ORGANIZADOS POR EL PLANTEL A LOS QUE ASISTAN COMO PARTICIPANTES.

ES POR ELLO QUE, EN LA SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN SE DEBERÁ ANOTAR (EN EL ESPACIO CORRESPONDIENTE) EL NOMBRE DE LA PERSONA BENEFICIARIA (MAYOR DE 18 AÑOS) DEL SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES ESCOLARES, CABE MENCIONAR QUE LA PERSONA BENEFICIARIA EN NINGÚN CASO PODRÁ SER LA O EL ESTUDIANTE.

PARA CUALQUIER DUDA O ACLARACIÓN PODRÁS PONERTE EN CONTACTO MEDIANTE EL CORREO ELECTRÓNICO ASIGNADO (NO OLVIDES IDENTIFICARTE COLOCANDO TU NOMBRE COMPLETO Y NÚMERO DE FICHA) O BIEN AL TELÉFONO: 7715477510 EXT. 2244 O 2213 DE LUNES A VIERNES EN DÍAS HÁBILIES, HORARIO DE ATENCIÓN DE 09:00 A 16:00 HRS.

