



**SINDICATO NACIONAL DE TRABAJADORES DEL SEGURO SOCIAL
SECRETARÍA DE ASUNTOS TÉCNICOS**

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A CURSOS POSTÉCNICOS DE ENFERMERÍA

NOMBRE	APELLIDOS	EDAD
MATRÍCULA	ADSCRIPCIÓN	FECHA DE NACIMIENTO
CATEGORÍA	DELEGACIÓN	ESTADO CIVIL

LOCALIDAD	TEL TRABAJO (LADA)	EXT	TIPO DE CONTRATACIÓN		
ANTIGÜEDAD	AÑOS	QUINCENAS	DÍAS	JORNADA	TURNO

DOMICILIO PARTICULAR		
COLONIA	LOCALIDAD	ESTADO
DELEGACIÓN O MUNICIPIO	TELÉFONO PARTICULAR O CELULAR (LADA)	

DÍA	MES	AÑO	ESPECIALIDAD SOLICITADA	FIRMA DEL SOLICITANTE
FECHA DE INSCRIPCIÓN				

DOCUMENTACIÓN EN ORIGINAL Y COPIA

- 2 SOLICITUDES DE INSCRIPCIÓN DE ASUNTOS TÉCNICOS
- 2 FOTOGRAFÍAS TAMAÑO INFANTIL (RECIENTE).
- CÉDULA ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (C.U.R.P.)
- ACTA DE NACIMIENTO
- TÍTULO PROFESIONAL POR AMBOS LADOS
- CÉDULA PROFESIONAL POR AMBOS LADOS
- CERTIFICADO DE CALIFICACIONES DE LA CARRERA DE ENF. POR AMBOS LADOS.
- DIPLOMA DE ENFERMERA ESPECIALISTA PARA EL CURSO DE GESTIÓN Y EDUCACIÓN.
- DIPLOMA DE ENFERMERA ESPECIALISTA EN SALUD PÚBLICA O ENF. ESPECIALISTA EN MATERNO INFANTIL O ENF. ESPECIALISTA EN ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD; PARA EL CURSO DE GESTIÓN Y EDUCACIÓN EN MEDICINA DE FAMILIA.
- CERTIFICADO MÉDICO EXPEDIDO POR INSTITUCIÓN DEL SECTOR SALUD, QUE ACREDITE LA APTITUD P/REALIZAR LAS ACTIVIDADES DEL CURSO.
- SOLICITUD DE BECA ORIGINAL Y 2 COPIAS.
- COMPROBANTE DE PAGO DE LA SEGUNDA QUINCENA DE SEPTIEMBRE/2011
- ÚLTIMO NOMBRAMIENTO DE BASE (BT-09) Y/O DICTAMEN ESCALAFONARIO COMO ENF. GRAL. Y/O ESPECIALISTA.



**NOMBRE, FIRMA DE QUIÉN RECIBIÓ Y COTEJÓ
CON SELLO DE LA SECCIÓN**

**NOTA: ASPIRANTE QUE NO CUBRA LOS
DOCUMENTOS DE LA CONVOCATORIA NO SE LE
PODRÁ TRAMITAR BECA**

**DR. JOSÉ HUGO IGLESIAS FLORES
SECRETARIO DE ASUNTOS TÉCNICOS DEL
C.E.N. DEL S.N.T.S.S.**