



**SINDICATO NACIONAL DE TRABAJADORES DEL SEGURO SOCIAL
SECRETARÍA DE ASUNTOS TÉCNICOS DEL C.E.N.**

**SOLICITUD DE REGISTRO A CURSO DE ESPECIALIZACIÓN EN MEDICINA FAMILIAR
PARA MEDICOS GENERALES DEL CONVENIO IMSS-UNAM**

FEMFSATSNTSS16

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	FECHA DE NACIMIENTO
EDAD	ESTADO CIVIL	CATEGORÍA	MATRÍCULA

ADSCRIPCIÓN	TIPO DE CONTRATACIÓN	JORNADA	TURNO	LOCALIDAD
DELEGACIÓN	ANTIGÜEDAD EN AÑOS	QUINCENAS	DÍAS	TEL. DEL TRABAJO Y EXTENSIÓN(Lada)

DOMICILIO PARTICULAR	COLONIA	LOCALIDAD (Municipio y/o Delegación)	ESTADO
TELÉFONO PARTICULAR(Clave Lada)	TELÉFONO CELULAR	FECHA DE INSCRIPCIÓN	

TALLA FILIPINA	TALLA PANTALÓN	Nº CALZADO	ESPECIALIDAD SOLICITADA	FIRMA DEL SOLICITANTE

DOCUMENTACIÓN EN ORIGINAL Y COPIA LEGIBLES:

- SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL CURSO DE ESPECIALIZACIÓN EN MEDICINA FAMILIAR PARA MÉDICOS GENERALES Y MÉDICOS FAMILIARES (SIN ESPECIALIDAD) DE BASE, CON SELLO DE LA SECRETARÍA DE ASUNTOS TÉCNICOS DE LA SECCIÓN SINDICAL CORRESPONDIENTE.
- HOJA DE REGISTRO INDIVIDUAL DE ASPIRANTES AL CURSO DE ESPECIALIZACIÓN EN MEDICINA FAMILIAR PARA MÉDICOS GENERALES Y MÉDICOS FAMILIARES (SIN ESPECIALIDAD) DE BASE CON DATOS COMPLETOS Y FIRMA DEL ASPIRANTE.
- TÍTULO DE MÉDICO CIRUJANO Y CÉDULA PROFESIONAL (COPIA POR AMBOS LADOS).
- CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP).
- COMPROBANTE DE PAGO CORRESPONDIENTE A LA 1ª QUINCENA DE OCTUBRE DE 2015.
- PROPUESTA PARA OCUPACIÓN DE PLAZA VACANTE (BT09) CON TIPO DE CONTRATACIÓN DEFINITIVA.



NOMBRE Y FIRMA DE QUIÉN RECIBIO
COTEJO CON SELLO DE LA SECCIÓN

**T.S. LAURA ANGÉLICA NARVÁEZ SÁNCHEZ
SECRETARIO DE ASUNTOS TÉCNICOS
DEL C.E.N. DEL S.N.T.S.S.**