C O N V O C A T O R I A

SERVICIO SOCIAL LIC. TERAPIA FÍSICA

FEBRERO 2027- ENERO 2028

La Universidad Politécnica de Uruapan, Michoacán a través de la Secretaría Académica, Departamento de Vinculación y la Oficina de Control Escolar.

C O N V O C A

A las y los estudiantes del programa educativo de Lic. en Terapia Física que están próximos a concluir de manera **regular** el **10° cuatrimestre,** para que en el cuatrimestre **enero-abril 2027**, registren de manera oficial la prestación de su Servicio Social.

R E Q U I S I T O S

PROCEDIMIENTO	FECHAS
El estudiante deberá realizar el llenado del formulario para registrar el proceso de Servicio Social (Formulario de Google)	11 de noviembre de 2026
Charla de introducción al Servicio Social en el auditorio de la Universidad	25 de noviembre de 2026
Evento de asignación de asignación de Campos Clínicos. El estudiante deberá entregar el día del evento: **EXPENDIENTE 1** **1.- IMPRESIÓN DE LA FICHA DE IDENTIFICACIÓN** (*se expedirá el Archivo por la Institución Educativa y deberá ser llenado a computadora por el alumno, sin modificar el formato*) (1 Original en hoja horizontal con fotografía pegada). **2.- ANEXAR RELACIÓN DE REQUISITOS** (*Se expedirá por la*	11 de enero de 2027

3.- IMPRESIÓN DEL REGISTRO FEDERAL (http://dgces.salud.gob.mex.siass) (1 original), (*Se firmarán con tinta azul el día del evento público, para lo cual deberá de llevar su lapicero personal de tinta azul. Deberá de revisar que sus datos sean correctos, nombre (s) y apellidos.* **4.- CARTA DE ADSCRIPCIÓN** (*se expedirá por la secretaria de Salud el día del evento público*) **5.- OFICIO DE AUTORIZACIÓN EXPEDIDO POR LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA**, (1 original) (*Deberá de contener sello y firma, dirigida a la Dra. Eva Jennifer Villafán Vidales -Subdirectora de Calidad y Enseñanza* y Secretaria Técnica del CEIFCRHIS, **6.- CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL CON HOMOCLAVE FORMATO COMPLETO (RFC),** expedida *por el SAT* (1copia) **7.- ACTA DE NACIMIENTO**, *del año 2027* (1 copia) **8.- MEMORÁNDUM DE CALIFICACIONES DEL AÑO 2027** (1 copia), *deberá de contener sello y firma de la Institución Educativa* o código QR. **9.- CERTIFICADO MÉDICO Expedido por la Cruz Roja y o Secretaría de Salud** (1 original), *con vigencia de un mes previo al evento público, (NO se recibirá del IMSS, ISSSSTE y Particulares)*. **10.- COMPROBANTE DE DOMICILIO** (agua, luz, teléfono fijo Telmex), *que sea de los meses NOVIEMBRE, DICIEMBRE DE 2026 o ENERO 2027*(1 copia) **11.- CARTA DE PASANTE**, *con foto, firma y sello* (1 copia) 12.- INE EN AMPLIACIÓN TAMAÑO CARTA, POR AMBOS LADOS EN UNA SOLA HOJA, (1 copia) **13.- CURP EN EL FORMATO ORIGINAL** *cómo lo arroja el sistema con* ***Renapo,*** (sin cortar nada) (1 copia) **14.- FOTOGRAFÍAS TAMAÑO INFANTIL** *blanco y negro o a color, con retoque o sin retoque (ADHERIBLES)* (6 fotografías libres) **EXPEDIENTE 2**	11 de enero de 2027

expedirá el Archivo por la Institución Educativa y deberá ser llenado a computadora por el alumno, sin modificar el formato) 1 original en hoja horizontal con fotografía pegada.

2.- ANEXAR RELACIÓN DE REQUISITOS (*se expedirá por la Institución Educativa*), (1 copia)

3.- ACTA DE NACIMIENTO 2027, (1 copia)

4.- COMPROBANTE DE DOMICILIO (agua, luz, teléfono fijo Telmex), *que sea de los meses NOVIEMBRE, DICIEMBRE DE 2026 o ENERO DE 2027* (1 copia)

5.- CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL CON HOMOCLAVE FORMATO COMPLETO (RFC),
expedida *por el SAT* (1copia)

6.- INE EN AMPLIACIÓN TAMAÑO CARTA, POR AMBOS LADOS EN UNA SOLA HOJA
(1 copia)

7.- CURP EN EL FORMATO ORIGINAL *cómo lo arroja el sistema con* ***Renapo,*** (sin cortar nada) (1 copia).

FOLDERS TAMAÑO CARTA, COLOR VERDE BANDERA ROTULADO DE LA SIGUIENTE MANERA:
Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre (s)
FEBRERO 2027. (CARRERA)
Con letra Arial Black No 14
Pegar con Resistol y fijar con cinta Diurex toda la pestaña:

UNIVERSIDAD POLITECNICA DE URUAPAN, MICHOACAN
RFC. UPU-121029 6W6
C.T. 16ESU0008Z

DRA. MARGARITA TRUJILLO ELÍSEA
RECTORA DE LA UNIVERSIDAD POLITÉCNICA
DE URUAPAN, MICHOACÁN