

SECRETARIA DE SALUD

DEPARTAMENTO DE CAPACITACIÓN Y FORMACIÓN DE RECURSOS HUMANOS

RELACIÓN DE REQUISITOS PARA REALIZAR SERVICIO SOCIAL DE ODONTOLOGÍA

PROMOCION AGOSTO 2024. (EXPEDIENTE PARA RECURSOS HUMANOS)

- 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).
- 2.- RELACIÓN DE REQUISITOS (se expedirá por la Institución Educativa) (1 COPIA).
- 3.- ACTA DE NACIMIENTO, CON UN AÑO DE VIGENCIA. JULIO 2023 JULIO 2024 (1COPIA)
- 4.- COMPROBANTE DE DOMICILIO (agua, luz, teléfono fijo, del periodo facturado ABRIL, MAYO O JUNIO (1 COPIA).
- 5.-CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL CON HOMOCLAVE (RFC), EXPEDIDA POR EL SAT (1 COPIA).
- 6.- INE. (en ampliación tamaño carta, por ambos lados en una misma hoja, (1 COPIA)

7.- CURP (1 COPIA)

FOLDER TAMAÑO CARTA, COLOR AZUL REY Y ROTULADO DE LA SIGUIENTE MANERA: Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre (s)

SERVICIO SOCIAL DE LA LIC. EN ODONTOLOGÍA. NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD. AGOSTO 2024 – JULIO 2025 Con letra Arial black No 13.

Pegar con Resistol y fijar con cinta Diurex toda la pestaña.

COMENTARIOS/DUDAS, ENVIAR pregradossmichoacan@gmail.com

CORREO:

cordinamichpasantes@hotmail.com.

____/

TELEFONO: 44 36 89 26 08 extensión 240, 252 y 253

Secretaría de Salud

GOBIERNO DE MICHOACÁN