



GUÍA DE REINSCRIPCIÓN CICLO ESCOLAR 2024 - 2025

La presente guía tiene como objetivo apoyar a la comunidad estudiantil de la Licenciatura en Enfermería Familiar y Comunitaria y en Medicina General y Comunitaria en su proceso de reinscripción y de cambios de grupo.

1. El proceso de reinscripción se realizará en las fechas establecidas en el calendario de reinscripción. Es responsabilidad de cada estudiante cumplir con estos plazos. Anexo 1.
2. El proceso de reinscripción se realizará en línea a través de la plataforma institucional.
3. El proceso de reinscripción contará con los siguientes pasos:
 - i. Revisa tu correo institucional para consultar tu turno de reinscripción.*

CALENDARIO DE NOTIFICACIÓN DE TURNO	
ACTIVIDAD	FECHA
NOTIFICACIÓN DE TURNO PARA REINSCRIPCIÓN A 4TO AÑO (REGULAR)	26 de julio de 2024
NOTIFICACIÓN DE TURNO PARA REINSCRIPCIÓN A 3ER AÑO (REGULAR)	29 de julio de 2024
NOTIFICACIÓN DE TURNO PARA REINSCRIPCIÓN A 2DO AÑO (REGULAR)	30 de julio de 2024
NOTIFICACIÓN DE TURNO PARA REINSCRIPCIÓN A 2DO Y 4TO AÑO (IRREGULARES Y CASOS ESPECIALES)	31 de julio de 2024
NOTIFICACIÓN DE TURNO PARA REINSCRIPCIÓN A 1ER Y 3ER AÑO (IRREGULARES Y CASOS ESPECIALES)	2 de agosto de 2024
RECEPCIÓN FÍSICA DE SOLICITUDES DE CAMBIO DE GRUPO	6 y 7 de agosto de 2024
RESPUESTA A SOLICITUDES DE CAMBIO DE GRUPO	12 y 13 de agosto de 2024

- ii. Ingresa a la plataforma institucional en la fecha y hora correspondientes a tu turno.
- iii. Cuentas con 10 minutos para realizar tu reinscripción, los cuales empiezan a correr a partir de la hora indicada en tu turno.



- iv. La reinscripción a grupo está sujeta al cupo disponible en cada uno, por lo que se recomienda tener por lo menos 3 opciones de grupo para la reinscripción.
- v. Posterior a haber realizado la selección del grupo y formalizado la reinscripción, el sistema arrojará un comprobante de reinscripción, el cual deberá de ser presentado a Servicios Escolares durante la primera semana de clases para su validación y resguardo de una copia en expediente.

CAMBIOS DE GRUPO

Para poder realizar el proceso de cambio de grupo los estudiantes deberán haber realizado el proceso de reinscripción del grado escolar correspondiente. La aprobación del cambio de grupo será en apego al Reglamento vigente y se considerarán las siguientes especificaciones:

1. El estudiante debe de presentar debidamente requisitado el formato de solicitud de Cambio de Grupo. Anexo 2.
2. El estudiante deberá presentar documentación probatoria que respalde los motivos de la solicitud.
Ejemplo: Certificado médico, Carta laboral.
3. Dicho formato deberá ser entregado en la Subdirección Académica de Control Operativo, la cual valorará el caso del estudiante y, de ser procedente, dará la indicación a Servicios Escolares para proceder con el cambio.
4. El estudiante será notificado por la Subdirección Académica de Control Operativo, acerca del resultado de su solicitud en los plazos establecidos en el calendario anexo al presente documento. Anexo 1.
5. La aprobación de la misma dependerá de:
 - a. Disponibilidad de cupo en los grupos.
 - b. Orden de recepción de solicitudes; se dará prioridad a aquellos casos con motivos más urgentes o justificados.



ANEXO 1. CALENDARIO DE REINSCRIPCIONES

CALENDARIO DE REINSCRIPCIONES	
ACTIVIDAD	FECHA
REINSCRIPCIÓN EN LÍNEA A 4TO AÑO (REGULAR)	29 de julio de 2024
REINSCRIPCIÓN EN LÍNEA A 3ER AÑO (REGULAR)	30 de julio de 2024
REINSCRIPCIÓN EN LÍNEA A 2DO AÑO (REGULAR)	31 de julio de 2024
REINSCRIPCIÓN EN LÍNEA DE ESTUDIANTES 2DO, 3ER Y 4TO AÑO QUE PERDIERON TURNO (REGULAR)	1 de agosto de 2024
REINSCRIPCIÓN EN LÍNEA A 2DO Y 4TO AÑO (IRREGULARES Y CASOS ESPECIALES)	2 de agosto de 2024
REINSCRIPCIÓN EN LÍNEA A 1ER Y 3ER AÑO (IRREGULARES Y CASOS ESPECIALES)	5 al 9 de agosto de 2024
RECEPCIÓN FÍSICA DE SOLICITUDES DE CAMBIO DE GRUPO	6 y 7 de agosto de 2024
RESPUESTA A SOLICITUDES DE CAMBIO DE GRUPO	12 y 13 de agosto de 2024

ANEXO 2. FORMATO DE SOLICITUD DE CAMBIO DE GRUPO

SOLICITUD DE CAMBIO DE GRUPO

Instrucciones:

1. Completar el formato con toda la información requerida.
2. Adjuntar la documentación probatoria correspondiente
3. Entregar presencialmente el formulario en la Subdirección Académica de Control Operativo de la Licenciatura.
4. Esperar la notificación de resolución en apego al calendario previamente establecido.

Datos del Estudiante			
Nombre Completo		Número de Matrícula	
Correo Electrónico Institucional		Grupo al que se encuentra actualmente inscrito	



Detalles del Cambio Solicitado	
Grupo Solicitado (Colocar 3 opciones)	Motivo del Cambio: <input type="checkbox"/> Motivos de Salud <input type="checkbox"/> Motivos Laborales <input type="checkbox"/> Motivos Familiares
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	
Motivo del Cambio	
(Proporcionar una descripción detallada del motivo para solicitar el cambio de grupo. Adjuntar documentación de apoyo si es necesario.)	
Documentación Adjunta <input type="checkbox"/> Certificado Médico <input type="checkbox"/> Carta Laboral <input type="checkbox"/> Otros (especificar): _____	
Decisión Final	<input type="checkbox"/> Aprobado <input type="checkbox"/> Denegado



Notificación al Estudiante	
Nombre del Oficial de Registro:	
Firma del Oficial de Registro:	
Fecha de Notificación:	