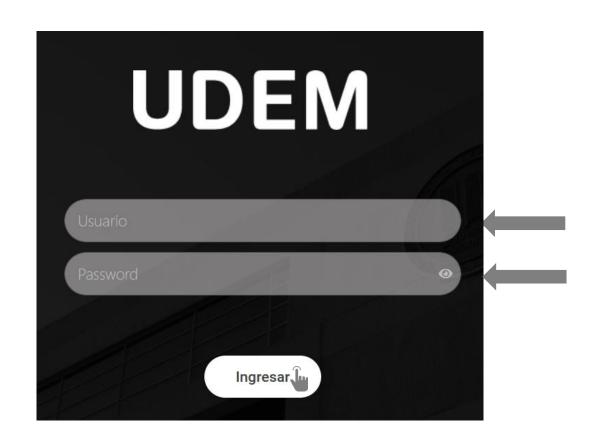
MANUAL DE INSCRIPCIÓN ESPECIALIDADES MÉDICAS

1. Ingresa al Portal UDEM, con tu "Usuario" y "Password", y da clic en botón "Ingresar".



AVISO IMPORTANTE DE VENTANA AMARILLA



Lee a detalle la información que se muestra en la ventana emergente y al finalizar marca el CHECK de que estas de acuerdo y clic en el botón de "ACEPTAR"

2. Ya en Ventana amarilla, da clic en botón "Inscríbete haciendo clic aquí".



Aquí podrás consultar si tienes bloqueos o bien generar o consultar el estatus de tu folio de cambio de sede/especialidad.



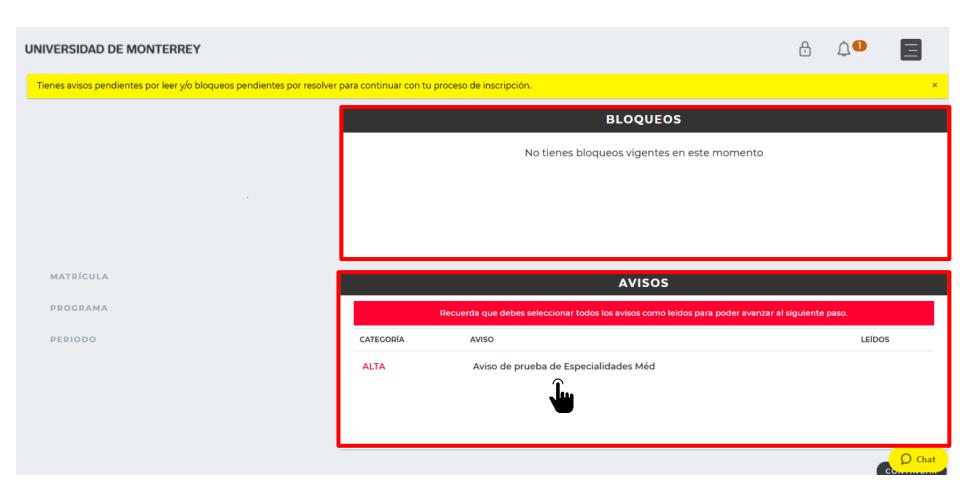
3. Para ingresar a DASH, da clic en punto # 3 – Inscríbete aquí.



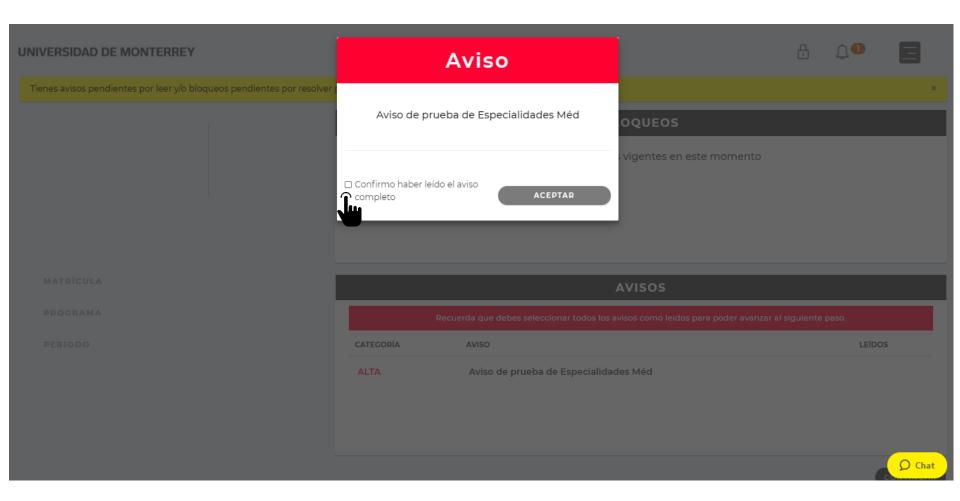
4. Leer y aceptar el Aviso de Privacidad.



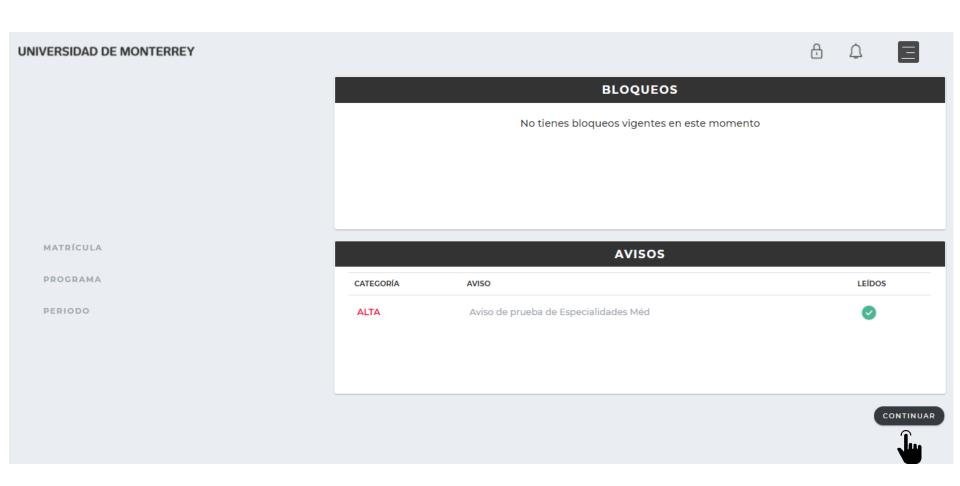
5. En esta pantalla también podrás consultar si tienes bloqueos y/o avisos pendientes.



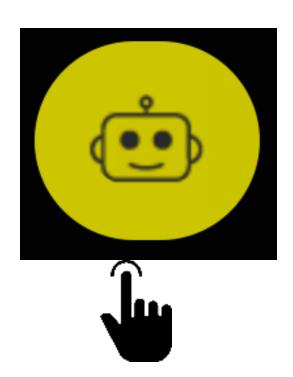
6. Los avisos deberás leer y confirmar de haber leído cada uno



7. Después de leer todos los avisos, clic en CONTINUAR.



8. En caso de tener alguna duda puedes apoyarte en el Troybot.

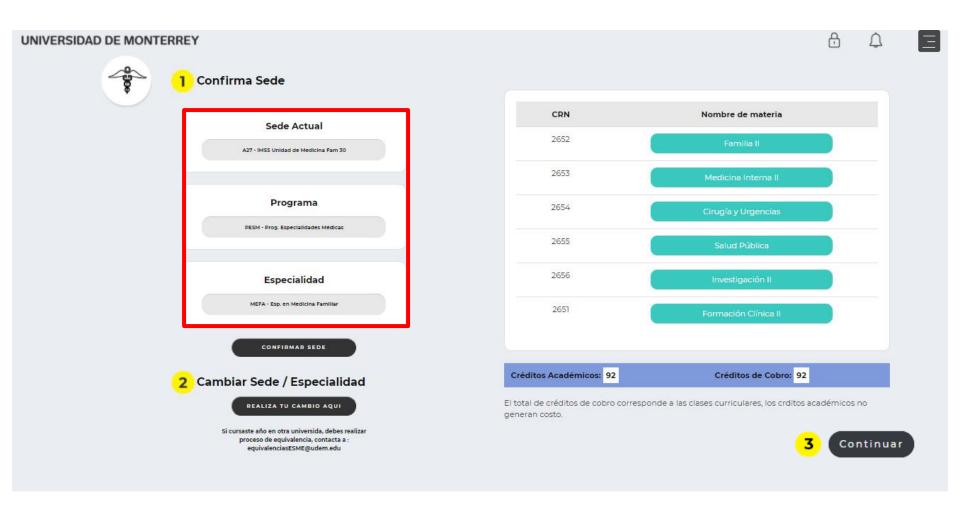




9. Para iniciar tu proceso de Inscripción, clic en el botón de Ingresar en el paso 1- "Confirma tu sede".



10. Revisa que tu sede y especialidad sea correcta. Tu horario será previamente cargado. En caso contrario favor de enviar un correo a <u>especialidades.medicas@udem.edu.mx</u>.



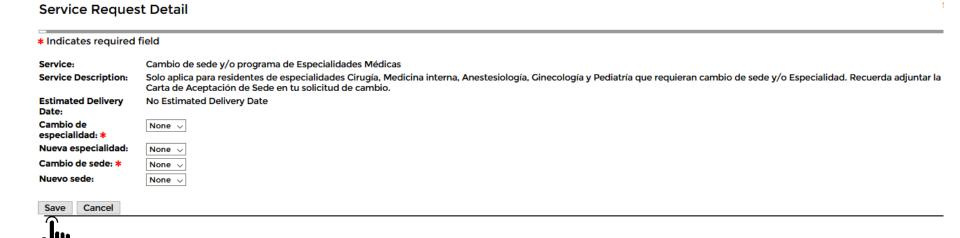
La confirmación de sede aplicará para el ciclo a iniciar Marzo 2025 – Febrero 2026

2 Cambiar Sede / Especialidad

REALIZA TU CAMBIO AQUI



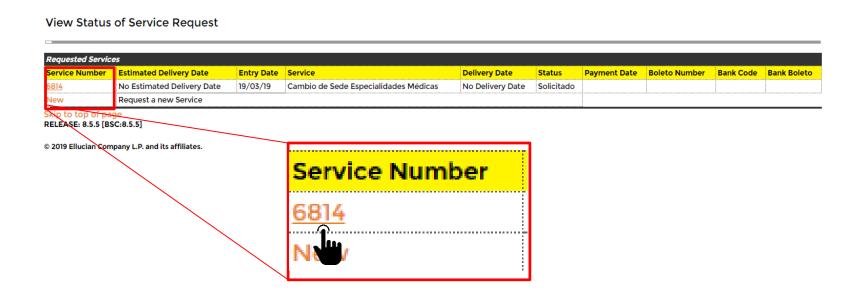
La opción de "Cambiar Sede/Especialidad" aplica para residentes de especialidades Cirugía, Medicina interna, Anestesiología, Ginecología y Pediatría que requieran cambio de sede y/o Especialidad.



Si seleccionas un dato incorrecto, se recomienda poner "None" en todos los campos y volver a seleccionar los datos en el formulario.

En caso de que no aplique el cambio de sede/especialidad, puedes dar clic en **Cancelar** y cerrar esta ventana y regresar al DASH.

Una vez enviada la solicitud, podrás consultar su estatus. En la primera columna se encuentra el número de folio de tu solicitud.



Deberás hacer clic al número de folio para proceder a la carga de documentos, donde podrás cargar el formato donde se autoriza el cambio de Especialidad y/o Sede

Service Edition

Service Number: 6996

Service: Cambio de Sede Especialidades Médicas

Campus:

Number of copies:

Delivery Service:

Amount:

Cambio de especialidad: Si / / / /

Nueva especialidad: Ortopedia IMSS 21 / / / / Ortopedia IMSS 21

Cambio de sede: Si / / / /

Nuevo sede: IMSS Unidad Médica A Esp 21 / / / / IMSS Unidad Médica A Esp 21

Estimated Delivery Date: No Estimated Delivery Date

Status: Solicitado Status Date: 22/03/19 Receive Date: 22/03/19

Institution comment:

Previous Menu | Carga de Documentos

Skip to top of page

RELEASE: 8.5.5 [BSC:8.5.5]



Al oprimir el botón de "Carga de Documentos", te aparecerá lo siguiente.





INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL DELEGACIÓN REGIONAL DE NUEVO LEÓN JEFATURA DE LOS SERVICIOS DE PRESTACIONES MEDICAS Coordinación de Planeación y Enlace Institucional Coordinación Auxiliar Médica de Educación en Salud

Monterrey, Nuevo León 1 de Marzo de 2019

DIRECTOR DE LA UMAE N°25 PRESENTE. –

AT'N:

JEFE DE EDUCACION

Me es grato presentar al Doctor(a)

Quien ha sido aceptado (a) para realizar el curso de especialidad de rama: (lera vuelta)

CIRUGIA ONCOLOGICA

Adscrito a la Unidad a su digno cargo a partir del 1 de Marzo del 2019.

El médico residente deberá cubrir los requisitos de inscripción señalados por la Institución de Educación Superior que otorga el reconocimiento académico, es importante mencionar que la unidad sede será la encargada de orientar al médico residente sobre el proceso de inscripción en la Institución Educativa que otorga el aval académico según su especialidad.

El médico residente deberá presentarse en la sede <u>HOSPITAL DE ESPECIALIDADES 25 CMN NORESTE - MONTERREY</u> entregando ahí la documentación para su expediente y así participar en el curso propedéutico según lo estipule cada sede, es importante presentarse con uniforme blanco, bata y zapato clínico.

Lo anterior para su registro y trámites administrativos correspondientes.

Sin otro asunto por el momento, reciba un cordial saludo

ATENTAMENTE,

ms

COORD. AUXILIAR MEDICO EN EDUCACION AUXILIAR MEDICO DE LA COORDINACION DE PLANEACION Y ENLACE INSTITUCIONAL

El documento a cargar deberá ser un formato que avale el cambio de sede. Un ejemplo de este formato se presenta a continuación:

Al cargar el documento, asegúrate que aparezca el mensaje de "Archivo subido con éxito"



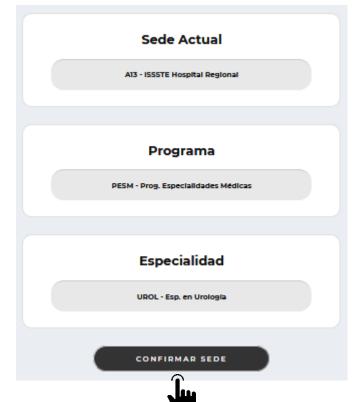
Una vez cargado el documento, deberás esperar de 24 a 48 horas para obtener una respuesta a tu solicitud.

Una vez subido el archivo, ya puedes salir del Portal y esperar respuesta a tu solicitud.

En tu correo institucional (@udem.edu) es donde recibirás la respuesta.

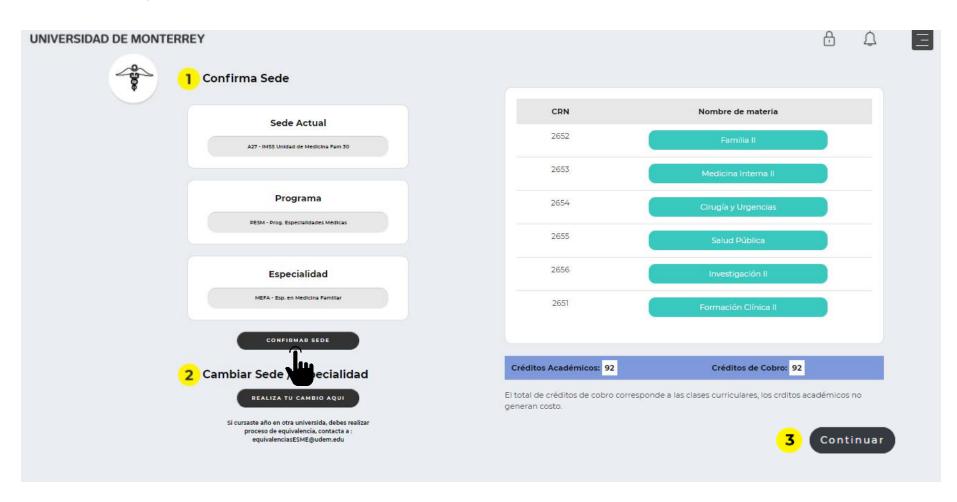
NOTA: si no se adjunta el documento la solicitud no será procesada.

Una vez que hayas solicitado el cambio de sede y/o especialidad, tendrás que esperar a la confirmación de dicho cambio para ingresar nuevamente al DASH y confirmar tu sede y/o especialidad para continuar con tu proceso de inscripción.



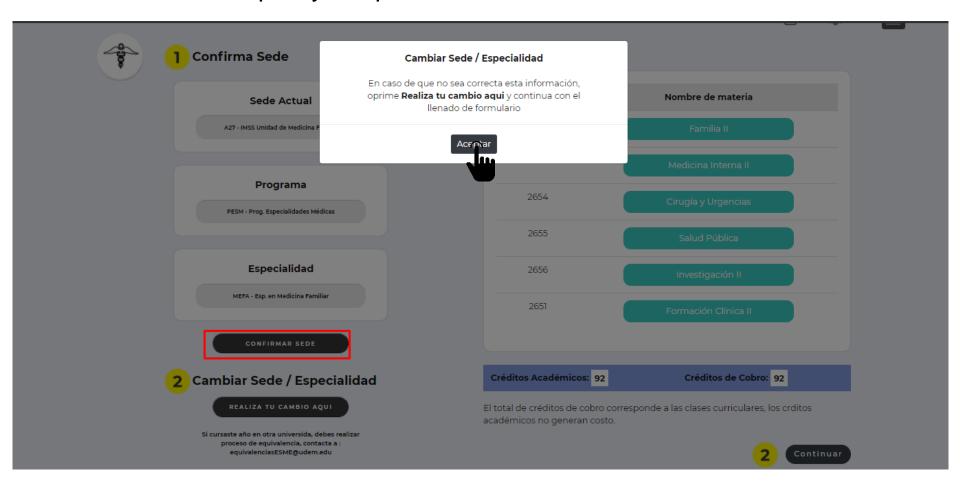
Opción Confirmar Sede

Si tu sede y especialidad están correctas, da clic en Confirmar sede.



Opción Confirmar Sede

Clic en el botón Aceptar y después en el botón Continuar



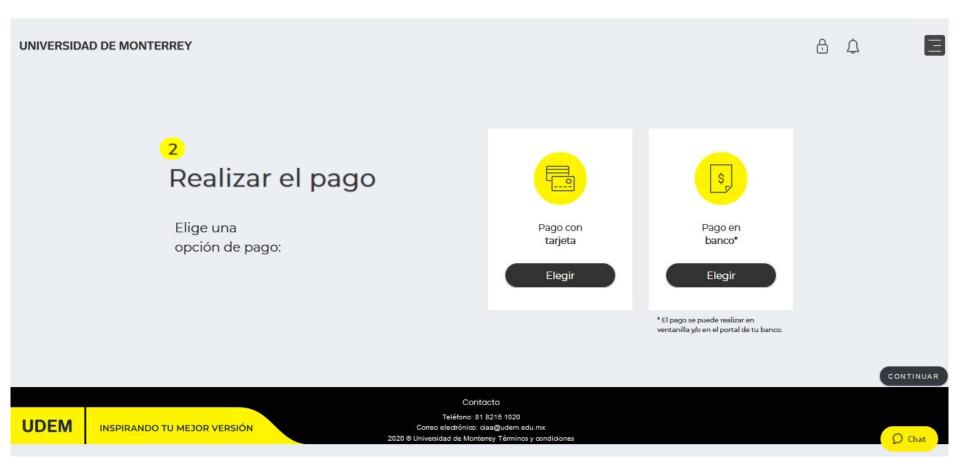
11.Clic en el botón de Ingresar en el paso 2 - Realiza tu pago.



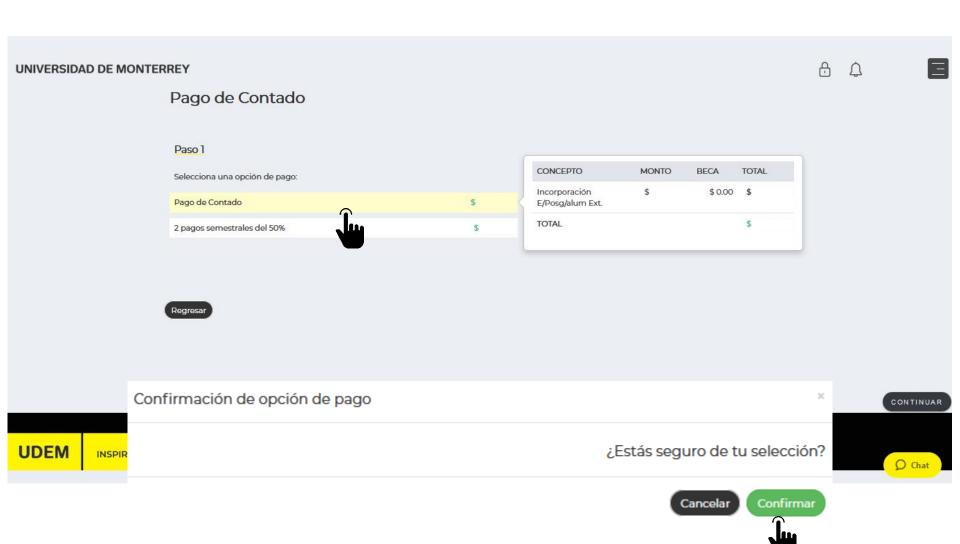
12. Para poder realizar tu pago correctamente asegúrate de utilizar el explorador "FIREFOX".



13. Selecciona si tu pago se realizará con tarjeta o en banco.



14. Si tu pago lo vas a realizar en banco, selecciona una opción de pago y clic en el botón "Confirmar".



15. Opción Banco, deberás imprimir la ficha de pago. Recuerda tiene fecha de vencimiento del día en que se genero.

Realizar pago en banco

Es INDISPENSABLE añadir o actualizar los datos fiscales en este momento para poder recibir tu factura. Puedes omitir este paso si no

requieres factura

Añadir o actualizar datos fiscales

Nombre:

Matrícula:

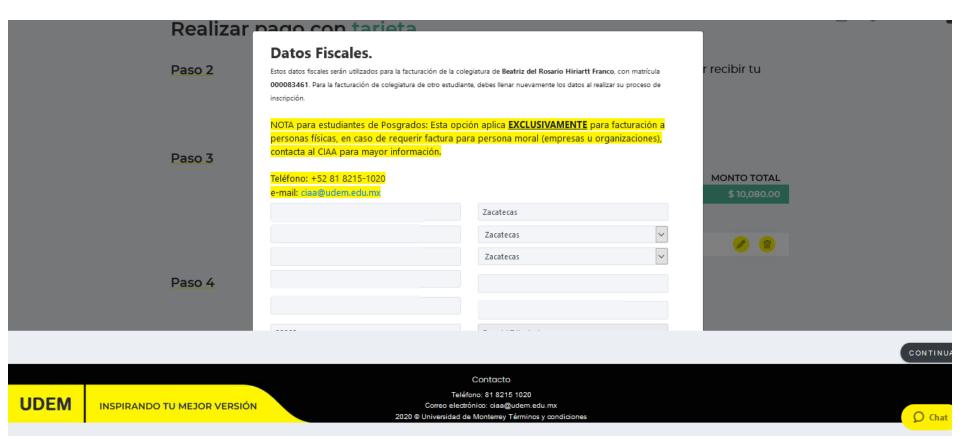
Fecha 20-NOV-20

vencimiento:

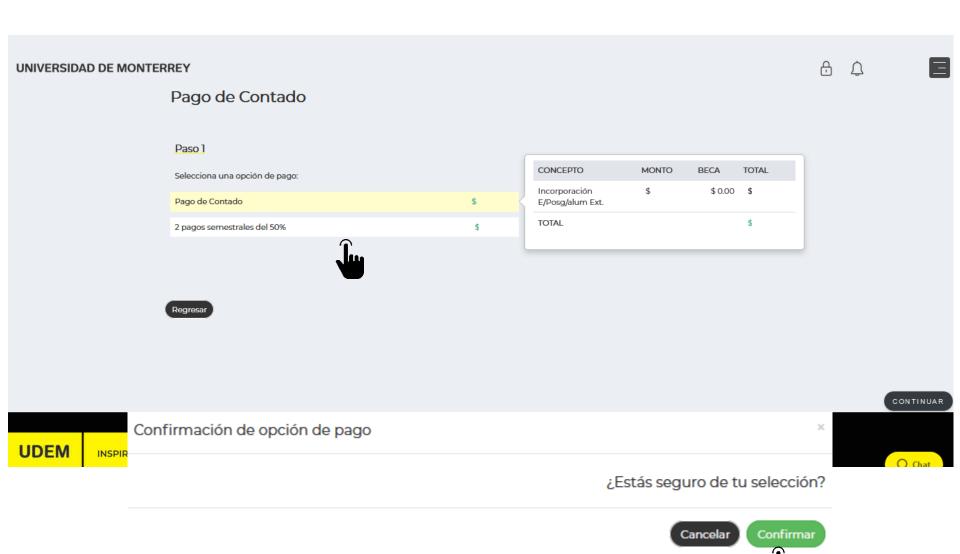
Opción		
cîtîbanamex &	LINEA DE CAPTURA B. 1395152021211174058567495729339246	
# BANORTE	REFERENCIA 20212111740585674957	NO. EMPRESA 03800
♦ Santander	REFERENCIA 20212111740585674957 29339204	NO. EMPRESA 749
BBVA	REFERENCIA 20212111740585674959	CONVENIO CIE 875198
HSBC 🖎	REFERENCIA 1395152021211174058567495729339246	NO. EMPRESA 1528
IMDDIMID		



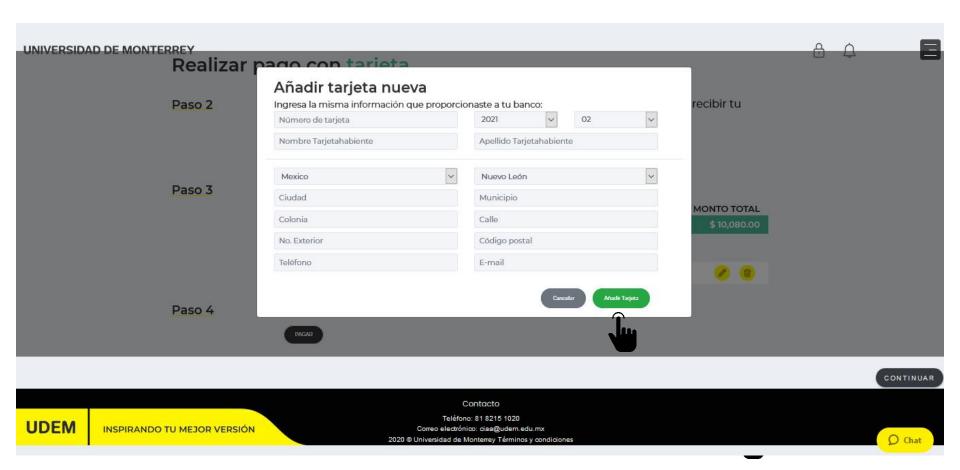
16. En caso de requerir factura, revisa que los datos fiscales sean correctos.



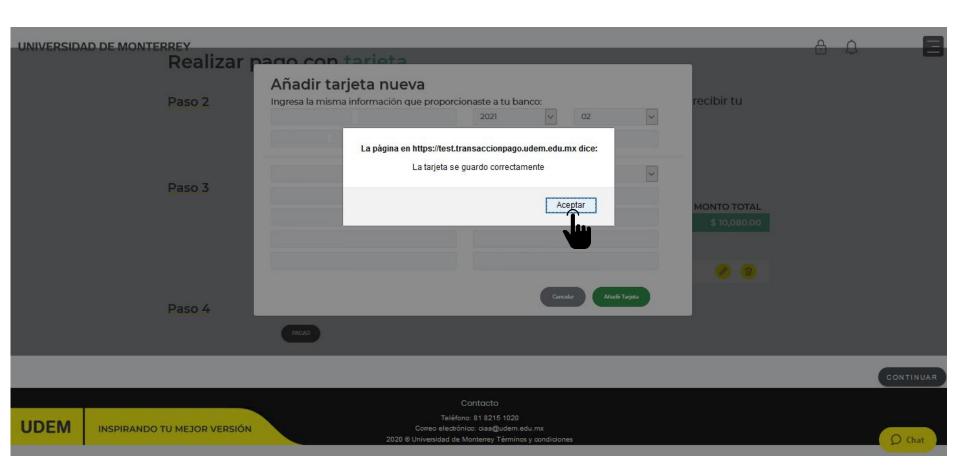
17. Si tu pago lo vas a realizar con tarjeta, selecciona una opción de pago. Una vez que seleccionaste la opción deseada, clic en el botón "Confirmar".



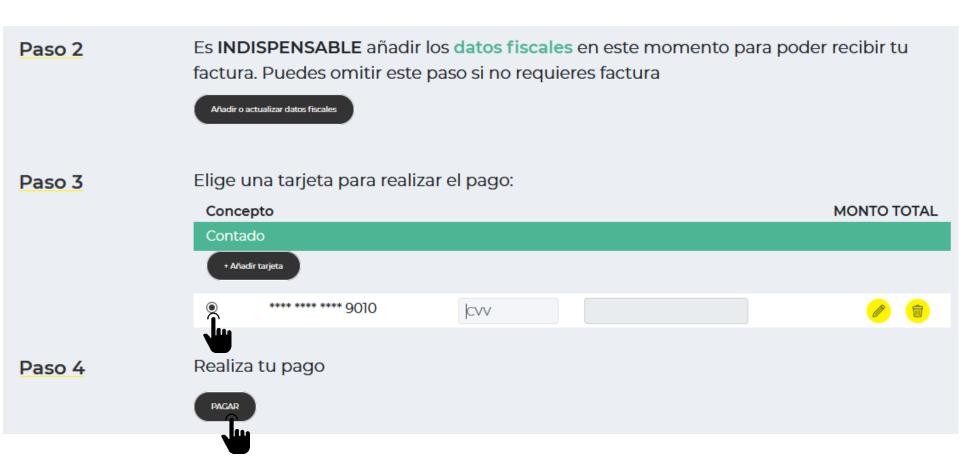
18. Ingresa los datos de la tarjeta y al finalizar clic en el botón "Añadir Tarjeta".



19. Si los datos de la tarjeta son correctos, aparecerá un mensaje confirmando que se guardo la tarjeta.



20. Una vez añadida, selecciona la tarjeta con la que se realizará el pago y agrega los dígitos verificadores (CVV). Al finalizar clic en el botón "Pagar".



21. Una vez confirmado el pago, clic en el botón "Continuar".











Universidad de Monterrey

 Num. autorización
 Ultimos 4 digitos de la tarjeta
 Monto

 433152
 \$



22. Clic en el botón Ingresar del Paso 4 - "Descarga tu horario".



23. Clic en el botón "Descargar" y después en el botón "Continuar".

UNIVERSIDAD DE MONTERREY CRN - Clave materia Nombre de materia Descarga tu horario 2406 - SSUR1001 Infecciones de Vías Urinarias A continuación se muestra una visualización gráfica de tu horario 2407 - SSUR1002 Fisiología de la Micción y Vejiga ¿Deseas descargarlo? DESCARGAR Uriolitiasis 2408 - SSUR1003 2409 - SSUR1004 Uropatías Obstructivas 2411 - SSUR1006 Investigación I

2410 - SSUR1008

Formación Clínica I

24. Clic en el botón Ingresar del Paso 5: "Nos interesa tu opinión".



25. Contesta las preguntas de la encuesta de Especialidades Médicas seleccionando la respuesta deseada y presiona el botón "Next question".

Survey Questions

Una vez finalizadas las preguntas clic en el botón "Survey Complete".

Por favor contesta las preguntas que a continuación se presentan. Por favor no presiones: I do not wish to respond unless a menos que quieras remover esta encuesta de tu lista permanentemente. Puedes iniciar ahora y regresar mas tarde a terminarla presionando Finish Later. Envia la encuesta terminada presionando Survey Complete.
Survey Name: Encuesta de Evaluación Especialidades Médicas
Question 1: El sistema de inscripciones es fácil de utilizar.
 ○ Totalmente en desacuerdo ○ En desacuerdo ○ De acuerdo ○ Totalmente de acuerdo
Next Question Finish Later Survey Complete Remove Survey from List
Skip to top of page RELEASE: 8.1.1.1
© 2021 Ellucian Company L.P. and its affiliates.

Al finalizar la encuesta, puedes cerrar la ventana y regresar al DASH

26. Clic en el botón Ingresar del *Paso 6: "Revisa tu estatus y concluye tu proceso".*



27. Verifica que hayas concluido con todos los requisitos y ¡Listo! Habrás completado tu proceso de inscripción.



Recuerda que puedes utilizar el chat en línea para solicitar apoyo durante el proceso de inscripción.

Su horario de atención es de lunes a viernes de 08:00 h a 17:00 h.

Si el chat se encuentra fuera de línea, envía tus dudas al correo ciaa@udem.edu.mx y recibirás respuesta lo antes posible.