



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

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A CURSOS TÉCNICOS DEL ÁREA DE LA SALUD, IMSS-OP.

Apellidos: Paterno	Materno	Nombre (s)	Edad	Fecha de Nacimiento

Matrícula	Categoría	Unidad de Adscripción	Delegación (IMSS)	Jornada	Turno	Antigüedad (años, qnas.)	
Localidad del Trabajo		Estado		Tel. Trabajo (clave LADA y extensión)		Descansos	
Domicilio Particular (calle, número, colonia)			Localidad (con Municipio y/o Delegación)		Estado		
Teléfono domicilio (clave LADA)			Teléfono celular		Día	Mes	Año

Fecha de inscripción



FOTO

Curso Solicitado: CITOTECNÓLOGO H.R.

Firma del aspirante

Nombre, firma de quien recibió y cotejó
Con sello de la Sección

Documentación requerida en original y 2 copias (legible).

- ❖ Solicitud de Inscripción al Curso de Inscripción de Asuntos Técnicos.
- ❖ Copia de Clave Única de Registro de Población (C.U.R.P.).
- ❖ Acta de Nacimiento (**Reciente**).
- ❖ 2 fotografías tamaño infantil (**recientes e iguales de frente, con nombre completo, matrícula, Sección Sindical y Estado o Delegación correspondiente al reverso**).
- ❖ Certificado de Bachillerato, Preparatoria o Vocacional (**No se admiten constancias**).
- ❖ Solicitud de Beca (**Indicar grado máximo de estudios**).
- ❖ Último Comprobante de Pago.
- ❖ Nombramiento de Base Definitivo y última Propuesta para Ocupación de Plaza Vacante Definitiva (**BT-09**).

**NOTA.- ASPIRANTE QUE NO CUBRA LOS
DOCUMENTOS DE LA CONVOCATORIA NO SE LE
PODRA TRAMITAR BECA**

**DR. JOSÉ HUGO IGLESIAS FLORES
SECRETARIO DE ASUNTOS TÉCNICOS
DEL C.E.N. DEL S.N.T.S.S.**