



ALUMNO(A)S DE NUEVO INGRESO FEBRERO – JULIO 2026 PERIODO ESCOLAR 26-2

LA ESCUELA NACIONAL DE MEDICINA Y HOMEOPATÍA LES DA LA MÁS CORDIAL BIENVENIDA, ALUMNAS Y ALUMNOS ASIGNADOS A ESTA UNIDAD ACADÉMICA CORRESPONDIENTE AL PERIODO ESCOLAR **26-2**, DE FEBRERO A JULIO DE 2026.

El Departamento de Gestión Escolar los convoca a unirse al grupo de WhatsApp, como primer contacto, deben elegir el grupo del Programa Académico al cual fueron seleccionados (Médico Cirujano y Homeópata y Médico Cirujano y Partero, este canal nos servirá para mantener una comunicación más directa y poder brindarles atención rápida y veraz, enviándoles la información necesaria para su inscripción y temas relacionados con la Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía.

MÉDICO
CIRUJANO Y
HOMEÓPATA



MÉDICO
CIRUJANO Y
PARTERO



La entrega de documentos para la inscripción a la Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía, serán los días **8, 9 y 10 de diciembre** de manera presencial conforme a la siguiente tabla:



FECHA	PROGRAMA ACADÉMICO	LETRA DEL PRIMER APELLIDO	HORARIO
08/DICIEMBRE/2025	MÉDICO CIRUJANO Y HOMEÓPATA	A –L	14:00 A 18:00 Hrs.
09/DICIEMBRE/2025	MÉDICO CIRUJANO Y HOMEÓPATA	M-Z	14:00 A 18:00 Hrs.
10/DICIEMBRE/2025	MÉDICO CIRUJANO Y PARTERO	TODAS	14:00 A 18:00 Hrs.

Documentos a entregar:

- Solicitud de Inscripción emitida por la Dirección de Administración Escolar (DAE)
- Formato de Gestión Escolar correspondiente a la carrera asignada (Homeópata o Partero)
- Copia de Acta de nacimiento (debe presentarse por ambos lados si contiene información)
- Copia de Certificado de secundaria (debe presentarse por ambos lados si contiene información), en caso de no contar con el documento se debe realizar una reexpedición en su escuela de origen
- Copia de Certificado de nivel medio superior (presentar por ambos lados si contiene información)
- CURP en formato actualizado (impreso con fecha no mayor a tres meses)
- Constancia de **vigencia** de derechos del IMSS, la cual puede descargarse en <http://www.imss.gob.mx/imssdigital>, impresa en el 2025 (**no se acepta la ASIGNACIÓN DEL SEGURO SOCIAL**)
- Recibo de pago del donativo, debes entregar en la caja de Recursos Financieros el vóucher junto con la Solicitud de registro para inscripción (la caja estará abierta de 14:00 a 18:00 Hrs.), te sellarán el documento y deberás entregarlo junto con los documentos de los puntos anteriores

La entrega de estos documentos es fundamental para la elaboración de tu expediente y la asignación de grupo en el Sistema de Administración Escolar.



Solamente se recibirán documentos completos en los días y horarios indicados, sin excepción.

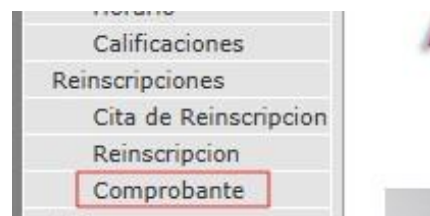
Una vez que hayas entregado tus **documentos completos**, se te asignará grupo, el cual podrás visualizar en la página web www.saes.enmh.ipn.mx, a partir del 28 de enero del 2026.

Instrucciones para acceder al sistema (SAES):

- Ingresar la página web en un navegador de internet
<https://www.saes.enmh.ipn.mx>
- El usuario es el número de **boleta o referencia** que se encuentra en la solicitud de inscripción emitida por la Dirección de Administración Escolar (DAE)
- La contraseña son las primeras 4 letras de tu apellido paterno en mayúsculas sin espacios

Ejemplo: Apellido paterno: Gómez, la contraseña es: **GOME**

En la columna del lado izquierdo del SAES está el menú, ubica el apartado comprobante, ahí podrás visualizar el grupo y horario asignado, **DEBES IMPRIMIR EL DOCUMENTO** que se genera en PDF.



Asimismo, debes actualizar los datos personales y el correo electrónico (debe ser de Gmail) para tener actualizado la forma de comunicarse contigo.

“Si se realizan tres intentos fallidos, el sistema se bloquea automáticamente”.

Es recomendable que se revise en una computadora.

INICIO de clases: **03 de febrero de 2026**



INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL
ESCUELA NACIONAL DE MEDICINA Y HOMEOPATÍA
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS EDUCATIVOS E INTEGRACIÓN SOCIAL
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN ESCOLAR



FORMATO ALUMNO(A) NUEVO INGRESO
PERIODO ESCOLAR 26-2
FEBRERO – JULIO 2026
MÉDICO CIRUJANO Y HOMEÓPATA

FECHA: _____ No. de BOLETA o de REFERENCIA: _____

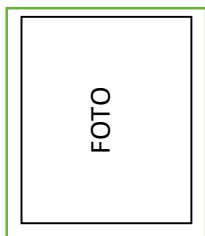
DATOS PERSONALES

Ap. Pat:	Ap. Mat:	Nombre(s):
Teléfono Móvil:		Edad:
Domicilio:		
Colonia:	Alcaldía o Municipio:	
Teléfono Casa:		Código Postal:

DATOS DE CONTACTO PARA AVISAR EN CASO DE EMERGENCIA

Nombre:	
Correo electrónico:	Parentesco:
Teléfono Casa:	Teléfono Celular:

GRUPO ASIGNADO



FIRMA DEL INTERESADO (A)

EL GRUPO ES ASIGNADO POR LA UNIDAD
ACADÉMICA (DEJAR EN BLANCO)

- ESTE FORMATO DEBE SER LLENADO CON LETRA LEGIBLE EN TINTA AZUL



INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL
ESCUELA NACIONAL DE MEDICINA Y HOMEOPATÍA
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS EDUCATIVOS E INTEGRACIÓN SOCIAL
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN ESCOLAR



FORMATO ALUMNO(A) NUEVO INGRESO
PERIODO ESCOLAR 26-2
FEBRERO – JULIO 2026
MÉDICO CIRUJANO Y PARTERO

FECHA: _____ No. de BOLETA o de REFERENCIA: _____

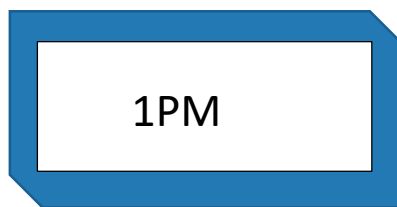
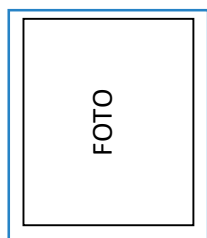
DATOS PERSONALES

Ap. Pat:	Ap. Mat:	Nombre(s):
Teléfono Móvil:		Edad:
Domicilio:		
Colonia:	Alcaldía o Municipio:	
Teléfono Casa:		Código Postal:

DATOS DE CONTACTO PARA AVISAR EN CASO DE EMERGENCIA

Nombre:	
Correo electrónico:	Parentesco:
Teléfono Casa:	Teléfono Celular:

GRUPO ASIGNADO



FIRMA DEL INTERESADO (A)

EL GRUPO ES ASIGNADO POR LA UNIDAD
ACADÉMICA (DEJAR EN BLANCO)

- ESTE FORMATO DEBE SER LLENADO CON LETRA LEGIBLE EN TINTA AZUL

¡DESEO DONAR!

Únicamente para **NUEVO INGRESO**
alumnos de: **1° SEMESTRE**



Identidad politécnica que transforma

¡REALIZA LOS SIGUIENTES PASOS EN LA PRACTICAJA BBVA MÁS CERCANA!

1. Toca la pantalla y selecciona la opción “Pagar servicios”
2. Captura: Nombre: Patronato Corazón Guinda y Blanco

Convenio CIE	Referencia	Monto Sugerido	Concepto
2490706	ENMH017	\$599.00	Aportación por Servicios Educativo

3. Valida e imprime tu comprobante.
4. Entrega en al Departamento de Gestión Escolar.

¡Tu aportación hace la diferencia!



Contacto



(55) 5729 60 00 Ext. 55503 -55577 DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS.



Instituto Politécnico Nacional
“La Técnica al Servicio de la Patria”



130
ANIVERSARIO
ENMH

Escuela Nacional de
Medicina y Homeopatía
1895 - 2025



INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL

"Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía"



SOLICITUD DE REGISTRO PARA INSCRIPCIÓN / REINSCRIPCIÓN

Nombre Completo: _____

No. de Boleta: _____ Licenciatura: M.C. y P. ☐ M.C. y H. ☐

Semestre: _____ Monto del Donativo \$ _____

Sello de DRF

Firma de conformidad del alumno

SOLO VÁUCHER DE DEPÓSITO, NO SE ACEPTARÁN TRANSFERENCIAS

REQUISITOS: ENTREGA EN VENTANILLA DEL DPTO. DE RECURSOS FINANCIEROS CON TU COMPROBANTE DE PAGO ANOTANDO AL REVERSO
NOMBRE COMPLETO, NO. BOLETA, Y CORREO ELECTRÓNICO.

COPIA ALUMNO



INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL

"Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía"



SOLICITUD DE REGISTRO PARA INSCRIPCIÓN / REINSCRIPCIÓN

Nombre Completo: _____

No. de Boleta: _____ Licenciatura: M.C. y P. ☐ M.C. y H. ☐

Semestre: _____ Monto del Donativo \$ _____

Sello de pagado

Firma de conformidad del alumno

SOLO VÁUCHER DE DEPÓSITO, NO SE ACEPTARÁN TRANSFERENCIAS

REQUISITOS: ENTREGA EN VENTANILLA DEL DPTO. DE RECURSOS FINANCIEROS CON TU COMPROBANTE DE PAGO ANOTANDO AL REVERSO
NOMBRE COMPLETO, NO. BOLETA, Y CORREO ELECTRÓNICO.

COPIA GESTIÓN ESCOLAR