



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



## ALUMNOS Y ALUMNAS DE NUEVO INGRESO

**FEBRERO 2025**  
**PERIODO ESCOLAR 25/2**

SE LES DA LA MÁS CORDIAL BIENVENIDA A LOS Y LAS ASPIRANTES ASIGNADOS A LA **ESCUELA NACIONAL DE MEDICINA Y HOMEOPATÍA** DEL INSTITUTO POLITECNICO NACIONAL.

Ingresar el día 7 de **FEBRERO** del 2025 en curso a partir de las 17:00 hrs. en la página web [www.saes.enmh.ipn.mx](http://www.saes.enmh.ipn.mx) para visualizar la asignación de grupo, próximamente se enviará el anuncio de como ingresar a SAES.

Inicio de clases: **11 DE FEBRERO del 2025**

Por parte del Departamento de Gestión Escolar se solicita entregar la siguiente documentación de manera presencial los días 04 y 05 de febrero del 2025, conforme a la siguiente tabla.

Día	Carrera	Horario
<b>04 febrero 2025</b>	Médico Cirujano y Homeópata	15:00 a 18:00
<b>05 febrero 2025</b>	Médico Cirujano y partero	15:00 a 18:00

### Entregar en el siguiente orden:

- Solicitud de inscripción emitida por la Dirección de Administración Escolar (DAE)
- Formato de Gestión Escolar para Homeópatas Parteros, **(se encuentran en sección formatos)**
- Acta de Nacimiento (por ambos lados si hay datos)
- Certificado de Secundaria (por ambos lados si hay datos)
- Certificado de Nivel Medio Superior (por ambos lados si hay datos)
- C.U.R.P. Formato actualizado
- Voucher del depósito de donativo con nombre y número de boleta o referencia
- Constancia de vigencia de derechos del I.M.S.S. (descárgalo en <http://www.imss.gob.mx/imssdigital>)
- Tres fotografías tamaño infantil, blanco y negro, en papel mate
- Formato de Seguro de vida y Formato de Seguro de accidentes colectivo del registro del SISMI, impresos por anverso y reverso (se enviará el tutorial para poder obtener los formatos)

La entrega de documentos es fundamental para poder realizar el expediente en el Departamento de Gestión Escolar y la asignación de los grupos mediante la plataforma SAES.



# ¡DESEO DONAR!

¡REALIZA TU DONATIVO EN LA PRACTICAJA BBVA MÁS CERCANA!

Solo sigue los siguientes pasos:

1. Toca la pantalla y selecciona la opción "Pagar servicios".

2. Captura:

✓ Convenio CIE: 2337274

✓ Referencias Nivel Superior:  
3210000187 - INSCRIPCIÓN

✓ Nombre: COMISIÓN DE OP Y FOM DE ACT

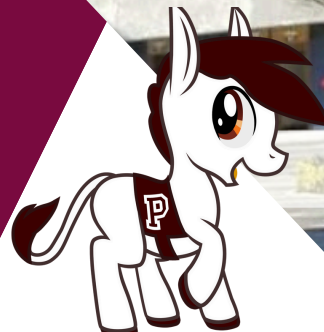
✓ Monto Sugerido: \$480.00

✓ Descripción opcional:  
DONATIVO\_Nombre del alumno

3. Valida e imprime tu comprobante.

## **IMPORTANTE:**

SOLO VÁUCHER DE DÉPOSITO  
NO SE ACEPTARÁN TRANSFERENCIAS



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

¡Tu aportación hace la diferencia!





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



# MÉDICO CIRUJANO Y HOMEÓPATA

FORMATO DE INSCRIPCIÓN

## NUEVO INGRESO

PERIODO ESCOLAR 2025/2 (Feb - Ago)

PEGAR FOTO  
TAMAÑO  
INFANTIL

FECHA: \_\_\_\_\_ No. de BOLETA o PRE BOLETA: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
Primer Apellido Segundo Apellido Nombre(s)

DOMICILIO: \_\_\_\_\_ COLONIA: \_\_\_\_\_

ALCALDÍA O MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_

TELÉFONO MÓVIL: \_\_\_\_\_ TELÉFONO CASA: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN DEL DONATIVO

DEPÓSITO EN: BANCO BBVA



CONVENIO CIE: 2337274

CLABE INTERBANCARIA: 012914002023372745

A NOMBRE DE: **Comisión de Operación y Fomento de Actividades Académicas (COFAA)**

MONTO SUGERIDO: **\$480.00**

REFERENCIA CIE 1: 3210 0001 87 – *Inscripción*

DESCRIPCIÓN: **NOMBRE COMPLETO**

FIRMA DEL INTERESADO (A)

GRUPO ASIGNADO POR LA ENMH

**1HM**

ESPACIO RESERVADO PARA SER LLENADO  
POR PERSONAL DE LA ENMH





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



# MÉDICO CIRUJANO Y PARTERO

FORMATO DE INSCRIPCIÓN

## NUEVO INGRESO

PERIODO ESCOLAR 2025/2 (Feb - Ago)

PEGAR FOTO  
TAMAÑO  
INFANTIL

FECHA: \_\_\_\_\_ No. de BOLETA o PRE BOLETA: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
Primer Apellido Segundo Apellido Nombre(s)

DOMICILIO: \_\_\_\_\_ COLONIA: \_\_\_\_\_

ALCALDÍA O MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_

TELÉFONO MÓVIL: \_\_\_\_\_ TELÉFONO CASA: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN DEL DONATIVO

DEPÓSITO EN: BANCO **BBVA**



CONVENIO CIE: 2337274

CLABE INTERBANCARIA: 012914002023372745

A NOMBRE DE: **Comisión de Operación y Fomento de Actividades Académicas (COFAA)**

MONTO SUGERIDO: **\$480.00**

REFERENCIA CIE 1: 3210 0001 87 – *Inscripción*

DESCRIPCIÓN: **NOMBRE COMPLETO**

FIRMA DEL INTERESADO (A)

GRUPO ASIGNADO POR LA ENMH

**1PM**

ESPACIO RESERVADO PARA SER LLENADO  
POR PERSONAL DE LA ENMH

