

INSTRUCTIVO DE INSCRIPCIÓN

LICENCIATURA

ALUMNADO
DE NUEVO INGRESO
PASE UAM

TRIMESTRE
26 OTOÑO



ALUMNADO DE NUEVO INGRESO 26-O



El día jueves **17 de septiembre** inician tus clases.

Correo institucional

Podrás hacer uso de tu correo institucional a partir del **17 de septiembre**.
Si olvidaste tu contraseña, puedes recuperarla en la página: [recoins](#)*

Acceso a horario de clases

A partir del **11 de septiembre** podrás consultar tu horario de clases, ingresando a la opción “**Comprobante de Inscripción**” en el [módulo de información escolar](#).”

Programa de atención integral al alumnado de nuevo ingreso ConTIDgo UAM Xochimilco

ASISTE

- El **9 de septiembre** en dos horarios disponibles: 10:00 y 16:00 horas.
- Y el **14 de septiembre** a las 11:00 horas.

Al **Centro Cultural UAM Xochimilco** (se encuentra ubicado a un costado de las canchas deportivas)

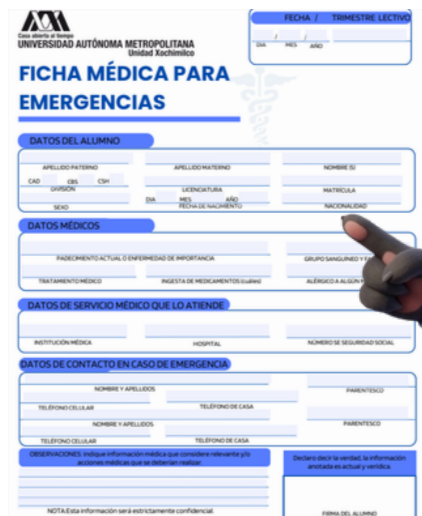


FICHA MÉDICA UAM-X.

- Requisito obligatorio.
- La ficha médica es necesaria para poder generar tu credencial de estudiante.

Instrucciones de llenado:

- Accede a la siguiente liga: [Descarga la Ficha Médica](#), donde encontrarás el formato.
- Completa todos los campos solicitados, preferentemente en computadora.
- Una vez completada, imprime la ficha médica.
- La firma debe ser autógrafa (a mano) o digital (debe ser clara y legible).
- Escanea el documento firmado asegurándote de que sea legible y esté completo.
- Guarda el formato en PDF.
- Nombra el archivo con tu matrícula seguido de **_FM** (Ejemplo: 2263801940_FM.pdf).



FICHA MÉDICA PARA EMERGENCIAS

DATOS DEL ALUMNO

Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____ Nombre de: _____

CAD: _____ CBS: _____ CSM: _____

Unidad: _____ Carrera: _____ Matrícula: _____

Sexo: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____

DATOS MÉDICOS

Tratamiento actual o enfermedad de importancia: _____ Grupo sanguíneo y Rh: _____

Tratamiento médico: _____ Ingesta de medicamentos (liste): _____ Alergias a algún medicamento: _____

DATOS DE SERVICIO MÉDICO QUE LO ATIENDE

Institución médica: _____ Hospital: _____ Número de seguridad social: _____

DATOS DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA

Nombre y apellidos: _____ Parentesco: _____

Teléfono celular: _____ Teléfono de casa: _____

Nombre y apellidos: _____ Parentesco: _____

Teléfono celular: _____ Teléfono de casa: _____

OBSERVACIONES: Indique información médica que considere relevante y/o antecedentes médicos que se deban considerar.

NOTA Esta información será estrictamente confidencial.

Firma del alumno: _____





Requisitos para fotografía

- ¿Cómo tomarla?
 - Necesitas solo tu teléfono y que otra persona te ayude para obtener una buena calidad. Tamaño máximo: 800 kb (480X640px)
- Características de una buena foto:
 - Fotografía a color, de frente y con buena iluminación.
 - De hombros a cabeza (no cuerpo completo).
 - Expresión natural, sin sonreír ni fruncir el ceño.
 - Fondo blanco y liso, sin objetos ni texturas visibles.
 - Imagen clara, enfocada, sin sombras ni reflejos.
 - Sin accesorios: sin gorras, sombreros ni lentes de ningún tipo.
 - No cubrir los ojos con el cabello, no incluir poses ni ponerse de perfil.
 - Formato JPG
- Nombra el archivo con tu **matrícula** seguido de **_foto** (Ejemplo: **2263801940_foto.jpg**).



BUENA FOTO

- Fondo blanco
- Imagen clara
- Sin accesorios
- Buena luz



MALA FOTO

- Fondo oscuro
- Imagen borrosa
- Con objetos (lentes o gorra)
- Sin buena luz

Captura de firma

- Descarga la app: Puedes utilizar la app Signature Maker disponible en la Play Store.
- Modo de captura: Coloca el teléfono en modo wide screen (horizontal).
- Fondo: Es obligatorio que se guarde como imagen con fondo blanco. No enviar foto de una firma hecha en papel.
- Formato JPG
- Nombra el archivo con tu matrícula seguido de **_firma**
(Ejemplo: **2263801940_firma.jpg**).

Identificación Oficial

- INE: Fotografía del anverso (frente) de la credencial vigente, donde aparezca tu fotografía y tus datos personales.
- Pasaporte (si aplica): Solo se debe enviar la imagen de la página donde está tu fotografía.
- La imagen debe ser en formato JPG
- Nombra el archivo con tu matrícula seguido de **_ID**
(Ejemplo: **2263801940_ID.jpg**).

Envío de Información (Ficha Médica, fotografía, firma e Identificación)

- Desde tu correo personal, envía un correo a:
credencial.alumnos@correo.xoc.uam.mx.
- Fechas de envío: **Del 27 de julio al 30 de agosto de 2026.**
- Archivos adjuntos (en formato JPG):
 - Matrícula_foto.jpg
 - Matrícula_firma.jpg
 - Matrícula_ID.jpg
- Archivo adjunto (en formato PDF)
 - Ficha Médica
- Asunto del correo: Escribe solo el número de tu **matrícula**.

 **Nota: Asegúrate de revisar que la dirección de correo esté bien escrita antes de enviar.**

Entrega de Credencial

- Si el proceso es exitoso, se elaborará la credencial; en caso contrario, se te notificará por correo.
- **Lugar de entrega:** Auditorio Jaime Kravzov, ubicado en el edificio BB, planta baja.
- **Fechas y horarios:** Durante la primera semana de clases, **jueves y viernes**.
 - Horario matutino: 09:30 a 14:00
 - Horario vespertino: 16:00 a 18:30
- **Documentos necesarios para recogerla:** Presentar uno de los siguientes documentos, junto con tu **comprobante de inscripción**. (Horario de clases)
 - Credencial del INE.
 - Pasaporte.
 - Credencial de preparatoria

