UNIDAD ACADEMICA DE MEDICINA HUMANA Y C.S. DEPTO ESCOLAR
HOJA DE REINSCRIPCION
MEDICO GENERAL
PERIODO: AGOSTO - DICIEMBRE 2019

PLAN A

_____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

Sexo: Masc.( ) Fem.( ) Edad: _____ Matrícula:_____

Mes y año de ingreso a la Unidad:_____ Trabaja: SI ( ) NO ( )

Solicito se me inscriba en el SEMESTRE: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 como alumno: ( ) Regular ( ) Irregular

Primero	Segundo	Tercero
( ) Introducción CS Salud ( ) Int. CS Morfológicas ( )Matemáticas ( ) Química General ( ) Biología Celular ( ) Inglés I	( ) Bioestadística ( ) Embriología ( ) Anatomía Humana ( ) Bioquímica ( ) Histología ( ) Fisiología ( ) Inglés II	( ) Metodología de la Inv. ( ) Historia y Fil. Medicina ( ) Biología Molecular ( ) Farmacología ( ) Psicología Médica ( ) Microbiología ( ) Inglés III ( ) Informática
Cuarto	**Quinto**	**Sexto**
( ) Epidemiología Descriptiva ( ) Fisiopatología ( ) Histopatología ( ) Int. a la Clin.Med. ( ) Educ. y Teq. Quirúrgicas ( ) Inglés IV	( ) Epidemiología Analítica ( ) Genética ( ) Inmunología ( ) Hematología ( ) Infectología ( ) Nutrición ( ) Práctica Clínica I ( ) Imagenología I ( ) Terapéutica I ( ) Patología Clínica I ( ) Inglés V	( )Salud Pública ( ) Traumatología y Ortopedia ( ) Gastroenterología ( ) Otorrinolaringología ( ) Urología ( ) Oftalmología ( ) Práctica Clínica II ( ) Imagenología II ( ) Terapéutica II ( ) Patología Clínica II ( ) Inglés VI
Séptimo	**Octavo**	**Noveno**
( ) Medicina Social ( ) Cardiología ( ) Neumología ( ) Nefrología ( ) Neurología ( ) Oncología ( ) Práctica Clínica III ( ) Imagenología III ( ) Terapéutica III ( ) Patología Clínica III	( ) Prevención en Salud ( ) Endocrinología ( ) Psiquiatría ( ) Geriatría ( ) Reumatología ( ) Dermatología ( ) Práctica Clínica IV ( ) Imagenología IV ( ) Terapéutica IV ( ) Patología Clínica IV	( ) Administración en Salud ( ) Pediatría I ( ) Obstetricia ( ) Práctica Clínica V ( ) Imagenología V ( ) Terapéutica V ( ) Patología Clínica V ( ) Medicina Legal
Décimo	**OBSERVACIONES: (GRUPO)**	
( ) Medicina Comunitaria ( ) Pediatría II ( ) Ginecología ( ) Práctica Clínica VI ( ) Imagenología VI ( ) Terapéutica VI ( ) Patología Clínica VI		

Domicilio Actual: _____
Calle No. Colonia

Teléfono Particular: _____

_____
Nombre de Padre Madre o Tutor Teléfono de Padre Madre o Tutor: