# MANUAL DE INSCRIPCIÓN ESPECIALIDADES MÉDICAS

**INSPIRANDO TU MEJOR VERSIÓN** 

UDEM

1. Ingresa al Portal UDEM: portal.udem.edu 2. Teclea tu "Usuario" y "Pin" y clic en el botón "Entrar".

#### **Portal UDEM**



3. Selecciona la pestaña "Servicios".



4. Clic al botón "INSCRÍBETE AQUÍ" que está disponible en el apartado Inscripciones Especialidades Médicas.



#### 5. Leer y aceptar el Aviso de Privacidad.



# 6. En esta sección puedes consultar si tienes bloqueos y/o avisos activos.

UNIVERSIDAD DE MONTERREY			÷	Ĵ <b></b> ∎	E
Tienes avisos pendientes por leer y/o bloqueos pendientes por resolver p	para continuar con t	u proceso de inscripción.			×
		BLOQUEOS			
		No tienes bloqueos vigentes en este momen	nto		
MATRÍCULA		AVISOS			
PROGRAMA		Recuerda que debes seleccionar todos los avisos como leidos para poder av	anzar al siguiente	paso.	
PERIODO	CATEGORÍA	AVISO		LEÍDO	s
	ALTA	Aviso de prueba de Especialidades Méd			
		-			
•					O Chat

# 7. Debes leer y confirmar de haber leído cada uno de los avisos.

UNIVERSIDAD DE MONTERREY	A	/iso		ß	<b>↓</b> ●	E
Tienes avisos pendientes por leer y/o bloqueos pendientes por resolver						×
	Aviso de prueba o	e Especialidades Méd	OQUEOS			
	Confirmo haber leído el av	SO	vigentes en este momento			
MATRÍCULA			AVISOS			
PROGRAMA	Recuer					
PERIODO	CATEGORÍA	AVISO			LEÍDO	s
	ALTA	Aviso de prueba de Especialida	des Méd			
						O Chat

# 8. Después de leer todos los avisos, clic en CONTINUAR

#### UNIVERSIDAD DE MONTERREY

θ Â

Ξ

#### BLOQUEOS

No tienes bloqueos vigentes en este momento

MATRÍCULA

PROGRAMA

PERIODO

AVISOS				
CATEGORÍA	AVISO	LEÍDOS		
ALTA	Aviso de prueba de Especialidades Méd	<b>O</b>		
		CONTINUAR		

9. En caso de tener alguna duda puedes apoyarte en el ChatBot.





tengo problema con un bloqueo..



# 10. Para iniciar tu roceso de Inscripción, clic en el botón de Ingresar en el *paso 1- Confirma tu sede*

UNIVERSIDAD DE MONTERI	REY Pro	oceso de	Inscripci	ión	ð	¢	Ξ
				\$			
	1-Confirma tu sede		:	2-Realiza tu pago			
	Disponible a partir del:			INGRESAR			
	INCRESAD						
	Ju						
			Ģ	<u>ê</u>			
	3-Descarga tu Horario	4-Nos interes	a tu opinión	5-Revisa tu estatus y concluye tu proceso			
	INGRESAR	INGRE	SAR	INGRESAR			
							Ø Chat

11. Revisa que tu sede y especialidad sea correcta. Tu horario será previamente cargado. En caso contrario favor de enviar un correo a <u>especialidades.medicas@udem.edu.mx</u>



La confirmación de sede aplicará para el ciclo a iniciar Marzo 2024 – Febrero 2025



La opción de "**Cambiar Sede/Especialidad**" aplica para residentes de especialidades Cirugía, Medicina interna, Anestesiología, Ginecología y Pediatría que requieran cambio de sede y/o Especialidad.

#### Service Request Detail

Indicates required f	ïeld
Service:	Cambio de sede y/o programa de Especialidades Médicas
Service Description:	Solo aplica para residentes de especialidades Cirugía, Medicina interna, Anestesiología, Ginecología y Pediatría que requieran cambio de sede y/o Especialidad. Recuerda adjuntar la Carta de Aceptación de Sede en tu solicitud de cambio.
Estimated Delivery Date:	No Estimated Delivery Date
Cambio de especialidad: <b>*</b>	None 🗸
Nueva especialidad:	None 🗸
Cambio de sede: <b>*</b>	None 🗸
Nuevo sede:	None 🗸
Save Cancel	
Ĵ	

En caso de que no aplique el cambio de sede/especialidad, puedes dar clic en **Cancelar** y cerrar esta ventana y regresar al DASH.

#### View Status of Service Request

Requested Services									
Service Number	Estimated Delivery Date	Entry Date	Service	Delivery Date	Status	Payment Date	Boleto Number	Bank Code	Bank Boleto
Now	Request a new Service	······							

Una vez enviada la solicitud, podrás consultar su estatus. En la primera columna se encuentra el número de folio de tu solicitud.

Requested Servic	es								
Service Number	Estimated Delivery Date	Entry Date	Service	Delivery Date	Status	Payment Date	Boleto Number	Bank Code	Bank Boleto
<u>6814</u>	No Estimated Delivery Date	19/03/19	Cambio de Sede Especialidades Médicas	No Delivery Date	Solicitado				
New	Request a new Service								
RELEASE: 8.5.5 [B:	SC:8.5.5] npany L.P. and its affiliates.		Service Num	ber					
			<u>6814</u> N						

View Status of Service Request

Deberás hacer clic al número de folio para proceder a la carga de documentos, donde podrás cargar el formato donde se autoriza el cambio de Especialidad y/o Sede

#### **Service Edition**

Service Number:	6996	
Service:	Cambio de Sede Especialidades Médicas	5
Campus:		
Number of copies:	1	
Delivery Service:		
Amount:		
Cambio de especialidad:	Si / / / / /	Si
Nueva especialidad:	Ortopedia IMSS 21 / / / / /	Ortopedia IMSS 21
Cambio de sede:	Si / / / / /	Si
Nuevo sede:	IMSS Unidad Médica A Esp 21 / / / / /	IMSS Unidad Médica A Esp 21
Estimated Delivery Date:	No Estimated Delivery Date	
Status:	Solicitado	
Status Date:	22/03/19	
Receive Date:	22/03/19	
Institution comment:		

Previous Menu Carga de Documentos

. Liu

Skip to top of page RELEASE: 8.5.5 [BSC:8.5.5] Al oprimir el botón de "Carga de Documentos", te aparecerá lo siguiente.

Seleccionar archivo Ningúncionado	
Upload	



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL DELEGACIÓN REGIONAL DE NUEVO LEÓN JEFATURA DE LOS SERVICIOS DE PRESTACIONES MEDICAS Coordinación de Planeación y Enlace Institucional Coordinación Auxiliar Médica de Educación en Salud

Monterrey, Nuevo León 1 de Marzo de 2019

DIRECTOR DE LA UMAE Nº25 P R E S E N T E. -

AT'N:

JEFE DE EDUCACION

Me es grato presentar al Doctor(a)

Quien ha sido aceptado (a) para realizar el curso de especialidad de rama: (lera vuelta)

#### CIRUGIA ONCOLOGICA

Adscrito a la Unidad a su digno cargo a partir del 1 de Marzo del 2019.

El médico residente deberá cubrir los requisitos de inscripción señalados por la Institución de Educación Superior que otorga el reconocimiento académico, es importante mencionar que la unidad sede será la encargada de orientar al médico residente sobre el proceso de inscripción en la Institución Educativa que otorga el aval académico según su especialidad.

El médico residente deberá presentarse en la sede <u>HOSPITAL DE\_ESPECIALIDADES 25</u> <u>CMN NORESTE - MONTEREY</u> entregando ahí la documentación para su expediente y así participar en el curso propedéutico según lo estipule cada sede, es importante presentarse con uniforme blanco, bata y zapato clínico.

Lo anterior para su registro y trámites administrativos correspondientes.

Sin otro asunto por el momento, reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE,



COORD. AUXILIAR MEDICO EN EDUCACION AUXILIAR MEDICO DE LA COORDINACION DE PLANEACION Y ENLACE INSTITUCIONAL

El documento a cargar deberá ser un formato que avale el cambio de sede. Un ejemplo de este formato se presenta a continuación:

Al cargar el documento, asegúrate que aparezca el mensaje de "Archivo subido con éxito"



Una vez cargado el documento, deberás esperar de 24 a 48 horas para obtener una respuesta a tu solicitud.

Una vez subido el archivo, ya puedes salir del Portal y esperar respuesta a tu solicitud.

En tu correo institucional (@udem.edu) es donde recibirás la respuesta.

NOTA: si no se adjunta el documento la solicitud no será procesada.

Una vez que hayas solicitado el cambio de sede y/o especialidad, tendrás que esperar a la confirmación de dicho cambio para ingresar nuevamente al DASH y confirmar tu sede y/o especialidad *para* continuar con tu proceso de inscripción.

Sede Actual
A13 - ISSSTE Hospital Regional
Programa
PESM - Prog. Especialidades Médicas
Especialidad
UROL - Esp. en Urología
CONFIRMAR SEDE
Ju

### **Opción Confirmar Sede**

#### Si tu sede y especialidad están correctas, da clic en Confirmar sede.

UNIVERSIDAD DE MONTERREY		÷ ¢	Ξ
Confirma Sede			
Sede Actual	CRN	Nombre de materia	
A27 - IMSS Unidad de Medicina Fam 30	2652	Familia II	
	2653	Medicina Interna II	
Programa	2654	Cirugía y Urgencias	
PESIN Prog. Especialitades medicas	2655	Salud Pública	
Especialidad	2656	Investigación II	
MEFA - Esp. en Medicina Familiar	2651	Formación Clínica II	
CONFIRMAR SEDE			
2 Cambiar Sede	Créditos Académicos: 92	Créditos de Cobro: 92	
REALIZA TU CAMBIO AQUI	El total de créditos de cobro corres generan costo.	ponde a las clases curriculares, los crditos académicos no	
Si cursaste año en otra universida, debes realizar proceso de equivalencia, contacta a : equivalenciasESME@udem.edu		<b>3</b> Continuar	

## **Opción Confirmar Sede**

### Clic en el botón Aceptar y después en el botón Continuar



#### 12.Clic en el botón de Ingresar en el paso 2 - Realiza tu pago



13. Para poder realizar tu pago correctamente asegúrate de utilizar el explorador "FIREFOX".



14. Selecciona si tu pago se realizará con tarjeta o en banco.



15. Si tu pago lo vas a realizar en banco, selecciona una opción de pago y clic en el botón "Confirmar".



16. Si tu pago es en banco, deberás imprimir la ficha de pago. Recuerda la ficha de pago tiene fecha de vencimiento del día en que se genero.

#### Realizar pago en banco Es INDISPENSABLE añadir o actualizar los datos fiscales en este momento para poder recibir tu factura. Puedes omitir este paso si no requieres factura Añadir o actualizar datos fiscales Nombre: Opción Matrícula: LINEA DE CAPTURA B. citibanamex Fecha 20-NOV-20 1395152021211174058567495729339246 vencimiento: **T**BANDRTE REFERENCIA NO. EMPRESA 20212111740585674957 03800 Santander REFERENCIA NO. EMPRESA 20212111740585674957 29339204 749 BBVA REFERENCIA CONVENIO CIE 20212111740585674959 875198 HSBC (X) REFERENCIA NO. EMPRESA 1395152021211174058567495729339246 1528 IMPRIMIR

#### 17. En caso de requerir factura, revisa que los datos sean correctos.



18. Si tu pago lo vas a realizar con tarjeta, selecciona una opción de pago. Una vez que seleccionaste la opción deseada, clic en el botón "Confirmar".



19. Ingresa los datos de la tarjeta y al finalizar clic en el botón "Añadir Tarjeta".

UNIVERSID/	AD DE MONTERREY Realizar	pago con tarieta		_	A 4 E
	Deeral	Añadir tarjeta nueva	re cibie to a		
	Paso 2	Ingresa la misma información que proporcio Número de tarjeta	2021 V 02	recibir tu	
		Nombre Tarjetahabiente	Apellido Tarjetahabiente	-	
	Paso 3	Mexico	Nuevo León		
		Colonia	Calle	MONTO TOTAL \$ 10,080.00	
		No. Exterior	Código postal		
		TEREORO	e-mail	0	
	Paso 4		Cancolar Ahadir Tarjota		
		PACAR	<b>`</b>		
					CONTINUAR
LIDEN		C	contacto o: 81 8215 1020		
UDEM	INSPIRANDO TU MEJOR VERSIÓN	Correo electrón 2020 © Universidad de M	ico: ciaa@udem.edu.mx Aonterrey Términos y condiciones		Q Chat

20. Si los datos de la tarjeta son correctos, aparecerá un mensaje confirmando que se guardo la tarjeta.



21. Una vez añadida, selecciona la tarjeta con la que se realizará el pago y agrega los dígitos verificadores (CVV). Al finalizar clic en el botón "Pagar".



22. Una vez confirmado el pago, clic en el botón "Continuar".





#### 23. Clic en el botón Ingresar del Paso 4 - "Descarga tu horario".



# 24. Clic en el botón "Descargar" y después en el botón "Continuar".



### 25. Clic en el botón Ingresar del Paso 5: "Nos interesa tu opinión".



26. Contesta las preguntas de la encuesta de Especialidades Médicas seleccionando la respuesta deseada y presiona el botón "Next question".

Una vez finalizadas las preguntas clic en el botón "Survey Complete".

#### **Survey Questions**

Info Por favor contesta las preguntas que a continuación se presentan. Por favor no presiones: I do not wish to respond unless a menos que quieras remover esta encuesta de tu lista permanentemente. Puedes iniciar ahora y regresar mas tarde a terminarla presionando Finish Later. Envia la encuesta terminada presionando Survey Complete.

Survey Name: Encuesta de Evaluación Especialidades Médicas

Question 1: El sistema de inscripciones es fácil de utilizar.

O Totalmente en desacuerdo
O En desacuerdo
O De acuerdo
O Totalmente de acuerdo

Next Question Finish Later	Survey Complete	Remove Survey from List
	<u> </u>	
Skip to top of page RELEASE: 8.1.1.1		

© 2021 Ellucian Company L.P. and its affiliates.

#### Al finalizar la encuesta, puedes cerrar la ventana y regresar al DASH

# 27. Clic en el botón Ingresar del **Paso 6: "Revisa tu estatus y concluye tu proceso".**



28. Verifica que hayas concluido con todos los requisitos y ¡Listo! Habrás completado tu proceso de inscripción.



REGRESAR

Recuerda que puedes utilizar el chat en línea para solicitar apoyo durante el proceso de inscripción. Su horario de atención es de lunes a viernes de 08:00 h a 17:00 h.

Si el chat se encuentra fuera de línea, envía tus dudas al correo ciaa@udem.edu.mx y recibirás respuesta lo antes posible.

**UDEM** INSPIRANDO TU MEJOR VERSIÓN