



2025
Año de
**La Mujer
Indígena**



**INTERNADO ROTATORIO DE PREGRADO
EN UNIDADES HOSPITALARIAS DE LOS
SERVICIOS DE SALUD IMSS BIENESTAR
PUEBLA.**



Gobierno de
México



IMSS BIENESTAR
SERVICIOS PÚBLICOS DE SALUD

Documentos a solicitar:

- Carta de asignación o presentación (Acto público)
- Carta de traslado de Universidad
- Credencial de elector "INE"
- CURP (vigente de 3 meses a la fecha)
- Comprobante de domicilio (vigente de 3 meses a la fecha)
- Constancia de Situación Fiscal
- Certificado de Salud Simple (Institución de Salud Pública o Cruz Roja)
- Seguridad Social (IMSS, ISSSTE, ISSSTEP, SEDENA, seguro gastos médicos mayores, OTRO) en caso de no contar con alguna de las anteriores, entregar constancia de no derechohabiencia del IMSS e ISSSTE, disponible en:
 - <https://digital.imss.gob.mx/derechohabiencia/tramite/solicitudConstancia>
 - <https://oficinavirtual.issste.gob.mx/Servicios/Acreditaci%C3%B3n-de-No-Afiliaci%C3%B3n>
- 3 fotografías tamaño infantil a color
- 2 protectores de hoja carta
- 1 sobre tamaño oficio rotulado a computadora con la siguiente información:
 - Nombre (por apellido), teléfono, correo, universidad, tipo de beca



2025
Año de
**La Mujer
Indígena**



Gobierno de México

IMSS BIENESTAR
SERVICIOS PÚBLICOS DE SALUD

FICHA DE INGRESO PARA MÉDICOS INTERNOS DE PREGRADO

SE LAS DA LA UNIDAD HOSPITALARIA SEDE.



2025
Año de
La Mujer
Indígena

Gobierno de México | IMSS BIENESTAR
SERVICIOS PÚBLICOS DE SALUD

SERVICIOS DE SALUD IMSS BIENESTAR
HOSPITAL
DEPARTAMENTO DE ENSEÑANZA E INVESTIGACIÓN
MÉDICO INTERNO DE PREGRADO
FICHA DE INGRESO

TIPO DE BECA: _____
PERIODO DE ROTACIÓN: _____

NOMBRE: _____

EDAD: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

DOMICILIO: _____

CELULAR: _____ TELÉFONO: _____

ESTADO CIVIL: _____ No. DE HIJOS: _____

CURP: _____ RFC: _____

E-MAIL: _____

AUTOMOVIL: _____ MODELO: _____

PLACAS: _____ COLOR: _____

UNIVERSIDAD DE PROCEDENCIA: _____

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A :

NOMBRE: _____

TELÉFONOS: _____ PARENTESCO: _____

DOMICILIO: _____

TALLA DE BATA: _____

TALLA DE PANTALÓN: _____

TALLA DE ZAPATOS: _____

FIRMA

2025
Año de
La Mujer
Indígena