

FACULTAD DE MEDICINA  
SECRETARIA DE SERVICIOS ESCOLARES  
UNIDAD DE PREGRADO

Facultad de Medicina



SOLICITUD DE CERTIFICADO DE ESTUDIOS PROFESIONALES	
Marque con una ( X )	
<b>ESTUDIOS INCOMPLETOS</b>	<input type="checkbox"/>
<b>ESTUDIOS COMPLETOS</b>	<input type="checkbox"/>
<b>TITULADO</b>	<input type="checkbox"/>
(ANEXAR UNA FOTOCOPIA DE SU TITULO O DE SU CEDULA PROFESIONAL)	

Número de Cuenta.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**IMPORTANTE**

SOLAMENTE SE ATENDERÁN LAS SOLICITUDES DE CERTIFICADOS DE LOS ALUMNOS EGRESADOS **DE ESTA FACULTAD DE MEDICINA**

**POR FAVOR ANOTE LOS DATOS SOBRE LAS LÍNEAS Y CON LETRA CLARA**

SOLICITO: \_\_\_\_\_ CERTIFICADO(S). PARA ELLO ANEXO EL COMPROBANTE DE PAGO POR \$ \_\_\_\_ Y \_\_\_\_ FOTOGRAFÍAS. **NOMBRE DE LA CARRERA** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
APELLIDO PATERNO                      APELLIDO MATERNO                      NOMBRE(S)

\_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO                      TELÉFONO

\_\_\_\_\_  
FECHA                      FIRMA  
(SI EL TRAMITE LO REALIZA POR PODER, DEBERÁ ANOTAR SU NOMBRE Y FIRMA)

**NOTA.** EL PRIMER CERTIFICADO NO TIENE UN COSTO, A PARTIR DEL SEGUNDO CERTIFICADO DEBERÁ REALIZAR EL PAGO DE **\$100.00**, SOLICITAR FICHA REFERENCIADA BANCARIA EN <https://sigereel.dgae.unam.mx/alumnos/login>. IMPRIMIR EN UNA SOLA HOJA



COMPROBANTE PARA EL ALUMNO(A)

\_\_\_\_\_  
APELLIDO PATERNO                      APELLIDO MATERNO                      NOMBRE(S)

\_\_\_\_\_  
NÚMERO DE CUENTA                      CARRERA

PARA PODERLE ENTREGAR SU(S) CERTIFICADO(S), ES NECESARIO QUE PRESENTE ESTE COMPROBANTE EN \_\_\_\_\_ DÍAS HÁBILES DESPUÉS DEL \_\_\_\_\_ RELACIÓN # \_\_\_\_\_  
FECHA Y NOMBRE DE LA PERSONA QUE LO ATENDIÓ \_\_\_\_\_

SI EL INTERESADO NO PUEDE RECOGER EL(LOS) CERTIFICADO(S), PUEDE AUTORIZAR A OTRA PERSONA, QUIEN DEBERÁ PRESENTAR CARTA PODER SIMPLE E IDENTIFICACIÓN (CON FOTOGRAFÍA Y FIRMA) DE AMBOS.

# ***INSTRUCTIVO***

- 1- ANOTAR LOS DATOS CORRECTAMENTE Y CON LETRA CLARA.
  
- 2- ADJUNTAR A LA SOLICITUD:
  - **A PARTIR DEL SEGUNDO CERTIFICADO EL COSTO ES DE \$100.00, A PARTIR DEL SEGUNDO CERTIFICADO DEBERÁ REALIZAR EL PAGO DE \$100.00, SOLICITAR FICHA REFERENCIADA BANCARIA EN <https://sigerel.dgae.unam.mx/alumnos/login>**
  
  - DOS FOTOGRAFÍAS POR CADA CERTIFICADO, TAMAÑO CREDENCIAL **OVALADAS** (DE 5 X 3.5 cm.) BLANCO Y NEGRO O A COLORES, RECIENTES, CON RETOQUE, IMPRESAS EN PAPEL MATE DELGADO, ROSTRO SERIO, CON LAS OREJAS Y FRENTE DESCUBIERTAS, VESTIMENTA FORMAL (SACO Y CORBATA) SIN LENTES OSCUROS Y DE FRENTE.
  
  - ANOTAR CON **LÁPIZ** SU NOMBRE AL REVERSO DE CADA UNA.