Universidad Nacional Autónoma de México
Facultad de Medicina

Médico Cirujano • Instructivo para Solicitar Cambio de Grupo

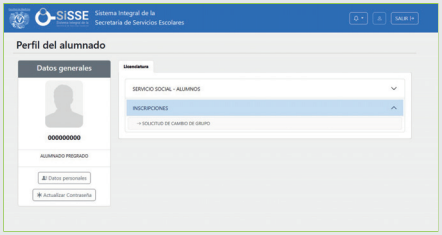
• Primer año • Ciclo Escolar 2027-0

1

7 SEPT

Únicamente el día 7 de septiembre de 2026 ingresa a tu perfil de SISSE con tu número de cuenta y contraseña, **Clic aquí.**

En el menú licenciatura, en la opción **"Inscripciones"** ingresa al apartado **"Solicitud de cambio de grupo",** este proceso estará disponible únicamente de 9:00 a 15:00 horas. Debes realizar todas las actividades antes de la hora de cierre del sistema.



2

REGISTRAR LA SOLICITUD CON LOS DATOS REQUERIDOS

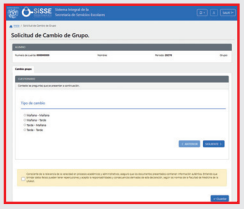
- Los cambios de grupo se otorgarán si el cupo de los grupos lo permite, con base al artículo 35 del reglamento general de inscripciones de la **legislación universitaria vigente.**
- El resultado de la solicitud de cambio de grupo es irrenunciable, por lo que, de ser aprobado por ningún motivo podrá ser cancelado.
- El alumnado a quien se le autorice un cambio de turno, no podrá solicitar una permuta.

a) **Debes elegir el tipo de cambio que solicitas y llenar todas las preguntas en el apartdo de cuestionario.**

b) **Causa o motivo: selecciona el motivo de tu solicitud, en la página siguiente, encontrarás los documentos a presentar según el motivo de tu solicitud:**
- Desplazamiento
- Académico
- Salud
- Laboral

c) **Descripción: De forma breve resalta los motivos por los que necesitas el cambio.**

d) **Al finalizar la solicitud generarás un formato que debes firmar e imprimir.**



3

En el mismo sistema SISSE deberás subir los 4 archivos siguientes en formato PDF

- **EN CASO DE NO SUBIR TODOS LOS DOCUMENTOS NO SERÁS CONSIDERADA (O) EN EL PROCESO***

a. Solicitud del paso 2 inciso "d" de este instructivo
b. Comprobante de inscripción (con códigos QR)
c. Una identificación oficial por ambos lados que contenga foto y firma.
d. De acuerdo con el motivo que seleccionaste en la solicitud, en un solo archivo deberás agregar los documentos probatorios (descritos en al tabla de la pág. siguiente)

Al subir los documentos te llegará un correo electrónico para que confirmes tu solicitud, en caso de no confirmar la solicitud, ésta será CANCELADA

Envía tus dudas a la Ing. Kenia D. López al correo:
usepre_inscripcion@unam.mx y no olvides agregar tus datos.

1 de septiembre de 2026

Médico Cirujano • Instructivo para Solicitar Cambio de Grupo

• Primer año • Ciclo Escolar 2027-0

3

Laboral

Constancia laboral	Documento con antigüedad no mayor a 2 meses que contenga: • Empresa o persona para la que se trabaja • Datos de contacto de la empresa o del empleador/a • Nombre y cargo del trabajador/a • Dirección del empleo • Jornada y antigüedad laboral • De preferencia membretado
Comprobante de ingresos oficial	• El formato emitido por la Alcaldía o municipio correspondiente.
Recibo de nómina	Documento con antigüedad no mayor a 2 meses que indique: • Datos de indentificación de la empresa • Datos de identificación del trabajador/a • Periodo al que pertenece la nómina • Lugar de emisión, firma y/o sello de la empresa • De preferencia membretado

Salud

Nota médica/ Resúmen clínico	Documento vigente que contenga: • Datos de indentificación de la(el) médico tratante (nombre completo, cédula profesional) • Datos de identificación de la(el) paciente • Diagnóstico • Tratamiento • Notas médicas de los últimos dos meses

Académico

Comprobante de inscripción (Equipos representativos)	Constancia expedida por la Dirección General del Deporte Universitario que contenga: • Datos de indentificación del/la estudiante (Nombre completo y número de cuenta UNAM) • Facultad a la que pertenece el/la estudiante • Equipo representativo al que se encuentra inscrito(a) el/la estudiante • Horario de entrenamiento • Para su validación deberá incluir cualquiera de las siguientes opciones: sello, firma, QR o código de barras
Comprobante de inscripción a la actividad extracurricular	Documento vigente, preferentemente expedido en hoja membretada, que incluya: • Datos de indentificación de la institución educativa que emite • Datos de indentificación de la/el estudiante • Horario de clases o cursos • Periodicidad de la actividad extracurricular

Desplazamiento

Comprobante de domicilio	Documento no mayor a tres meses: • Agua • Luz • Gas • Teléfono • Compañía de cable

4

11 SEPT

Una vez que recibas el resultado y de no haber procedido tu solicitud de cambio de grupo, te solicitamos tu apoyo y comprensión ya que no es posible realizar ningún cambio adicional

En caso de ser autorizado tu cambio, el día 11 de septiembre de 2026 a las 12:00 horas podrás consultar en tu perfil de SISSE tu comprobante de inscripción con tu nuevo grupo

SSE FACULTAD DE MEDICINA

Envía tus dudas a la Ing. Kenia D. López al correo:
usepre_inscripcion@unam.mx y no olvides agregar tus datos.