

Instrucciones para realizar el Pre registro en el Sistema Institucional de Servicio Social



¡IMPORTANTE!

Antes de realizar tu pre registro lee detenidamente las instrucciones:

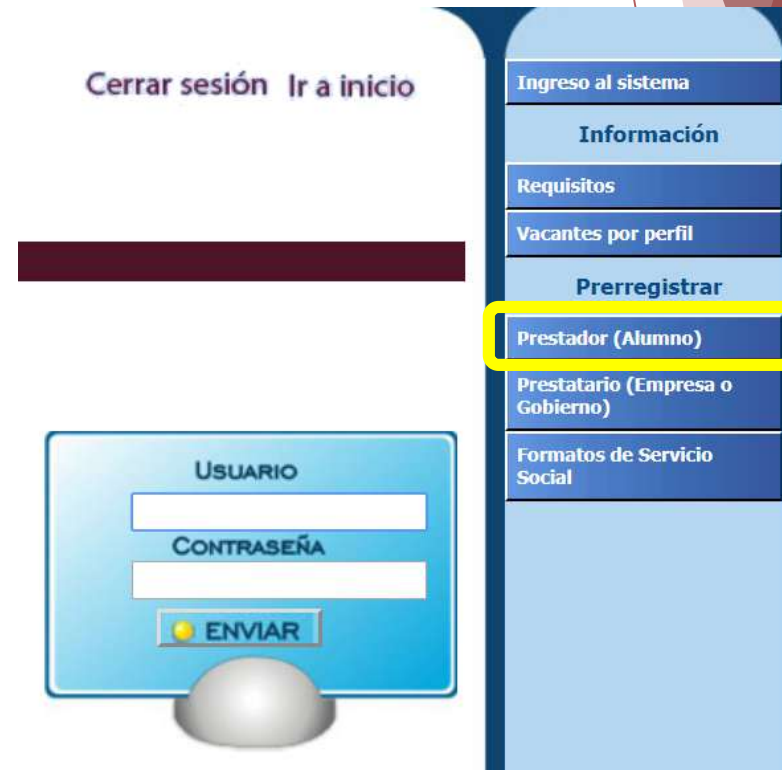
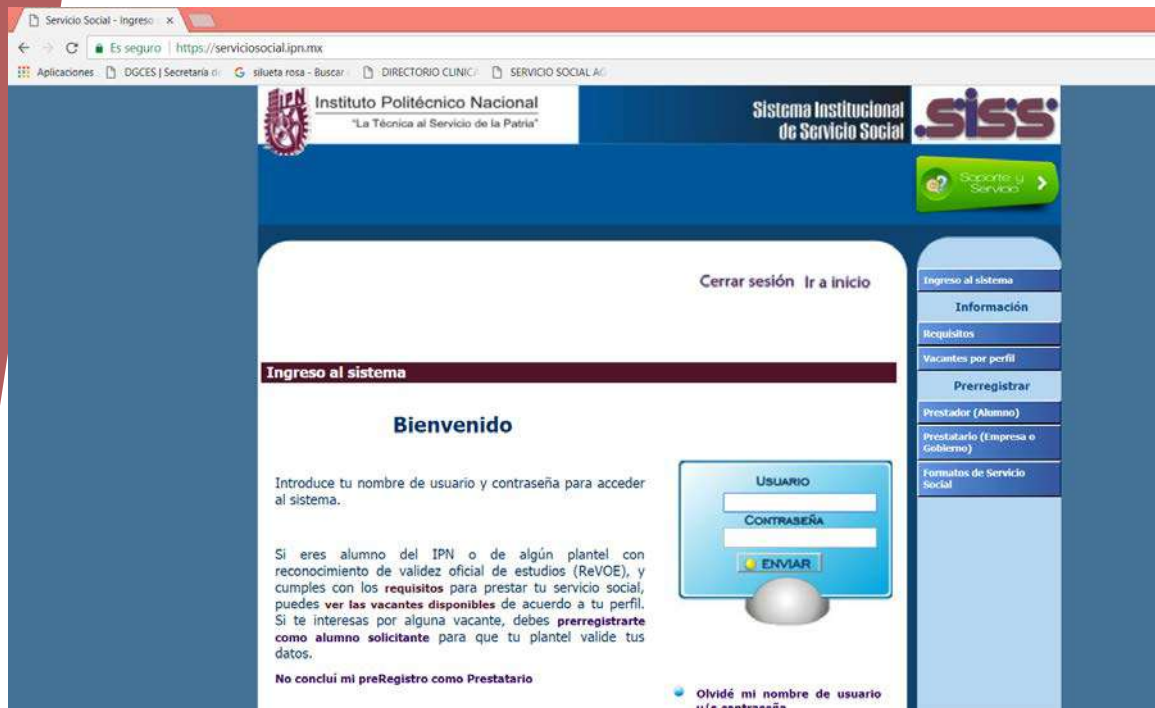
Es indispensable realizar tu pre registro con tiempo y en un momento de suma concentración, también deberás tener a la mano la documentación necesaria para verificar que los datos que proporcionas sean correctos como CURP, RFC y número de boleta, ya que los datos que ingreses en la página son los que aparecerán en toda tu documentación de Servicio Social y si hay algún error será bajo **TU RESPONSABILIDAD** y el registro se puede realizar solamente **UNA VEZ** por número de boleta, por lo que se les solicita prestar atención y ser muy cuidadosos en el llenado de sus datos.





1.- ingresar a la página:
<https://serviciosocial.ipn.mx/>

2.- En la parte derecha de la pantalla, deberás seleccionar la opción "Prestador (Alumno)" del apartado "Pre registrar"





3.-Deberás leer y aceptar el Consentimiento para pre registro de prestador de Servicio Social

Consentimiento para prerregistro de prestador de Servicio Social

IMPORTANTE

LEE CON ATENCIÓN EL SIGUIENTE AVISO:

Conforme a lo establecido en el Artículo 18 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, parte de la información descrita en el presente formato está clasificada como CONFIDENCIAL.

Por ello, de acuerdo con los Artículos 19, 21 y 22 Fracción V de la misma, doy mi CONSENTIMIENTO para que sea utilizada en los trámites inherentes al registro y liberación del servicio social; sin que ésta pueda ser destinada para propósitos distintos a los aquí señalados.

He leído el aviso y acepto
No acepto





4.- Una vez que hayas aceptado el consentimiento para pre registro de prestador de Servicio Social, el sistema desplegará 4 tipos de Servicio Social a lo cual deberás seleccionar la opción "Prestadores del Área de la Salud" (Aunque seas trabajador del IMSS)

de confianza, etc., pero no bajo el régimen por honorarios. (Artículo 91 del Reglamento de la Ley Reglamentaria del Artículo 5° Constitucional) ingresar [aquí](#)

Servicio Social por Artículo 52

Si tienes más de 60 años de edad o desafortunadamente padeces alguna enfermedad que te impida realizar el servicio social. (Artículo 52 del Reglamento de la Ley Reglamentaria del Artículo 5° Constitucional) [aquí](#)

Prestadores del Área de la Salud

Si vas a tomar plaza de servicio social en un acto público avalado por la Secretaría de Salud, para alumnos de las carreras de:

- * Técnico laboratorista clínico
- * Técnico en enfermería
- * Medicina
- * Odontología
- * Optometría
- * Nutrición
- * Enfermería
- * Trabajo Social
- * Psicología Clínica (excepto de las carreras de Psicología laboral y Psicología educativa)

[Ingresa aquí](#)



El pre registro integra 6 partes:

1.- Datos personales:

Es muy importante verificar que todos los campos estén bien escritos y verificar que no haya “error de dedo” en algún campo, ya que el nombre que se encuentre capturado en sistema es el que se tomará para la documentación de Servicio Social.

Preregistrar prestador

* Son campos requeridos

Datos personales

* Apellido paterno	* Apellido materno	* Nombre(s)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
* RFC	* CURP	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Sexo	* Fecha de nacimiento	
<input type="text" value="Hombre"/>	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="ENERO"/> <input type="text" value="0"/>	
Lugar de Nacimiento:		
* Estado	País	
<input type="text" value="Elige una opción"/>	<input type="text" value="MÉXICO"/>	



2.- Dirección:

Lugar de residencia permanente.

Dirección		
* Calle	* Número exterior	Número interior
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
* Colonia	* Código postal	* Delegación o Municipio
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
* Estado	País	
<input type="text" value="Elige una opción"/>	<input type="text" value="MÉXICO"/>	

3.- Medios de contacto:

Es importante verificar que el correo electrónico ingresado sea el correcto, ya que es el único medio por el cual se puede recuperar la cuenta en caso de extravío.

Medios de contacto	
* Correo electrónico (requerido)	
<input type="text"/>	ejemplo: username@domain.net
Teléfono de casa	
<input type="text"/>	ejemplo: (22)12345678
Celular	
<input type="text"/>	ejemplo: 0123456789



4.- Datos del usuario:

Poner en nombre de usuario y contraseña tu NÚMERO DE BOLETA

Datos del usuario (teclea tu nombre de usuario y contraseña)

* Nombre de usuario

* Contraseña

* Confirme contraseña

5.- Datos académicos:

Los campos marcados en amarillo, deberán ir tal y como aparecen en la imagen siguiente.

Datos académicos

* Número de boleta

Unidad de adscripción

* Programa de estudios al que pertenece

* Semestre actual ó Ultimo cursado

* Porcentaje de créditos cursados %

* Año de inicio de la Carrera

Situación Académica



6.- Datos del programa:

Leyenda de "Acto avalado por la Secretaría de Salud" por defecto.

Datos del programa

Acto avalado por la Secretaría de Salud

Guardar

Limpiar

Cancelar

Para finalizar tu pre registro deberás revisar nuevamente tus datos y seleccionar la opción "Guardar" y si no hay ningún error te llegará un correo electrónico o en caso contrario marcará el error que debes corregir con una leyenda en rojo en la parte superior de la pantalla.

Correo es un campo requerido.
Usuario es un campo requerido.
Password es un campo requerido.
Confirmacion Password es un campo requerido.
Boleta es un campo requerido.

Prerregistrar prestador

* Son campos requeridos

Datos personales

* Apellido paterno

* Apellido materno

* Nombre(s)