Facultad de Medicina

Ejemplo del llenado del “Formato 1” para solicitud a la plataforma del SNP

El “Formato 1” es el primer paso estipulado por el CONAHCYT en su *Manual de registro* para registrar programas de posgrado en el Sistema Nacional de Posgrado.

Para hacer el llenado del formato se deben considerar los siguientes criterios:

Información general de la UNAM

Información que FACMED registra

Información que debe registrar cada solicitud

GOBIERNO DE MÉXICO | CONAHCYT CONSEJO NACIONAL DE HUMANIDADES CIENCIAS Y TECNOLOGÍAS

Formato 1 – CONAHCYT - SNP

A QUIEN CORRESPONDA
SISTEMA NACIONAL DE POSGRADO
DEL CONSEJO NACIONAL DE HUMANIDADES, CIENCIAS Y TECNOLOGÍAS

Por medio del presente, solicitamos el acceso del siguiente programa a la Plataforma Electrónica del Sistema Nacional de Posgrado (SNP):

Nombre oficial del Programa:[1]	**P.U.E.M. EN NOMBRE DE LA ESPECIALIDAD**
Aprobado por:[2]	**H. CONSEJO UNIVERSITARIO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO**
Mediante el:[3]	**FACMED lo registra por especialidad**
Folio de Registro ante la Dirección General de Profesiones:	**FACMED lo registra por especialidad**

Los datos anteriores dan fe del estricto cumplimiento de todos los requisitos legales y administrativos que, nuestra Institución de Educación Superior y en conjunto con la Secretaría de Educación Pública (SEP) establecen para la oferta e impartición de un programa de posgrado en las sedes que se describen a continuación:

Número actualizado de RENIECYT:	Nombre de la (s) Institución (es):	Sub-Sede (s) (Campus o Unidad):
1502021000 **# RENIECYT asignado a la Sede o Institución de salud**	**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO** **Nombre de la Sede hospitalaria o Institución de salud**	**FACULTAD DE MEDICINA CIUDAD DE MÉXICO / COYOACÁN** **Para las Instituciones de salud en este campo se registra el nombre de la Sede hospitalaria**

GOBIERNO DE MÉXICO | CONAHCYT CONSEJO NACIONAL DE HUMANIDADES CIENCIAS Y TECNOLOGÍAS

Modalidad		Características del Programa		Orientación	
Escolarizada		Unisede		Investigación	
No escolarizada		Multisede		Profesional	X
Posgrado con la industria		Inter institucional			
Especialidad Médica	X	Multidependencia	X		
EM – Troncal:		Doble titulación			

Grado:

Doctorado		Maestría	Especialidad
Tradicional			
Directo			X
Fecha de creación[4]		Fecha de inicio[5]	

FACMED lo registra por especialidad **01/03/aaaa**

Link de la página electrónica del programa: **Año de inicio de la especialidad en la sede**

FACMED lo registra

De la misma manera, solicitamos el acceso para el Coordinador(a) del programa a la plataforma electrónica, esto con la finalidad de capturar y actualizar la información correspondiente a la solicitud:

Nombre completo:	**Nombre completo del Profesor titular**
Número de CVU:	

 # de CVU del Profesor titular

Finalmente, la institución declara que la información contenida en este formato es actual y verídica. El coordinador(a) del programa se compromete a mantener actualizada la información en la página web del programa de posgrado, así como la documentación necesaria para su registro y/o seguimiento por parte del SNP.

De la misma manera, la Institución de Educación Superior y el programa de posgrado aceptamos los términos y las condiciones, así como la Política de privacidad del CONAHCYT conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. Así mismo, los interesados nos comprometemos a cumplir y desempeñarnos con estricto apego a lo establecido en el marco de los Lineamientos del SNP.

ATENTAMENTE

FACMED lo registra y lo firma

Nombre y Firma del Representante Institucional de Posgrado

FACMED lo registra y lo firma P.A. para facilitar la gestión

Nombre y Firma del Coordinador del Programa

FACMED lo registra

Fecha[7]

Nota importante: Para los programas de posgrado interinstitucional, es necesario que este formato se presente firmado por todos los representantes institucionales.
Adicionalmente, es requisito anexar y enviar junto con este formato los documentos escaneados que avalen a las sedes donde se imparte el programa de posgrado (Registro ante la Dirección General de Profesiones de la SEP de cada sede o dependencia).

La documentación debidamente requisitada y sus anexos digitalizados en formato PDF deben enviarse al correo electrónico posgrado@conahcyt.mx e incluir en el cuerpo del correo electrónico el nombre del programa, nombre de la institución y una dirección electrónica adicional para contactar al Coordinador del programa de posgrado de ser necesario.

Una vez llenado el documento, se debe guardar en digital y hacer llegar acompañado del Oficio de solicitud al siguiente correo luisboyzo@fmposgrado.unam.mx