GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS
2006-2012

# Formato del Registro Estatal de Trámites y Servicios.

CEMER
Comisión Estatal de Mejora Regulatoria

| | |
|---|---|
| ***Nombre del trámite o servicio:*** Solicitud de Campo Clínico Especial por Enfermedad para Servicio Social de las Carreras de la Salud. **Clave: SSM/SEIC/07** | |
| ***Dependencia u organismo responsable del trámite o servicio. Datos de contacto para consulta.*** | Servicios de Salud de Morelos<br>Priv. La Joya s/n. Col. Centro Jiutepec Morelos, C.P. 62550 (Ver ubicación en el mapa)<br>Tel. 01 777 3207336<br>correo electrónico: capacitación@ssm.gob.mx<br>Responsable: Subdirector de Enseñanza, Investigación y Capacitación |
| ***Unidad administrativa y servidor público responsable del trámite o servicio.*** | Subdirección de Enseñanza, Investigación y Capacitación |
| ***¿En qué otras oficinas se pueden efectuar el trámite ó servicio?*** | Ninguna Otra |
| ***¿Quién presenta el trámite y en qué casos?*** | Este trámite lo realizará en forma personal alumno. |
| ***Medio de presentación del trámite o servicio.*** | Escrito libre solicitando Campo Clínico Especial por Enfermedad para Servicio Social |
| ***Horario de Atención a la ciudadanía.*** | De lunes a viernes, en horario de 8:00 a 15:30 horas |
| ***¿Plazo máximo de resolución?*** | .Antes de la celebración del Subcomité de Medicina, como a continuación se describe: para la Promoción Inicial del Programa de Internado Médico de Pregrado el día 15 de Agosto y para la Promoción Intermedia 15 de Marzo, en el caso del Programa de Servicio Social para la Promoción Inicial el día 15 de Septiembre y para la Intermedia 15 de abril, respectivamente. |
| ***Vigencia.*** | "No aplica". |
| ***Ante el silencio de la autoridad aplica*** | *"No aplica"* |

| ***Documentos que se requieren*** | | | |
|---|---|---|---|
| No. | | Original | Copia |
| 1 | Oficio de Solicitud de Campo Clínico Especial por Enfermedad para Servicio Social de las Carreras de la Salud, dirigido a la Dirección General de Servicios de Salud de Morelos, con Atn: A la Subdirección de Enseñanza, Investigación y Capacitación | si | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 2 | Oficio de Solicitud de Campo Clínico Especial por Enfermedad emitida por la Institución Educativa de origen | si | |
| 3 | Constancia Médica emitida por Médico Especialista de una Institución de Salud Pública (IMSS, ISSSTE, SEDENA, SSM, SEMAR), con Visto Bueno del Director de la Unidad Hospitalaria, en donde se consigne que el alumno se encuentra impedido para realizar actividades físicas propias del Servicio Social, así como su manejo subsecuente. | si | |

| ***Observaciones Adicionales:*** |
|---|
| La solicitud de Campo Clínico Especial por Enfermedad se deberá acompañar de copia de los siguientes documentos: de la CURP, del RFC, de comprobante de domicilio y número de teléfono fijo respectivamente. |

| ***Costo y forma de determinar el monto:*** | ***Área de pago:*** |
|---|---|
| Ninguno | Ninguno |

| ***CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.*** |
|---|
| ***FUNDAMENTO JURÍDICO DEL TRÁMITE O SERVICIO, DE LOS REQUISITOS Y DEL COSTO.*** Se encuentra fundamentado este proceso en la Compilación de Documentos Técnico Normativos para el Desarrollo Académico y Operativo de Servicio Social de Medicina y Odontología, en la sección XII (Programa Nacional de Servicio Social en Medicina y/o Odontología respectivamente), en el Numeral 2.- Servicio Social en Área Metropolitana , en el Rubro Pasantes con Problemas de Salud, en los Lineamientos Generales para la Operación del Programa Nacional de Servicio Social de Enfermería en el Sistema Nacional de Salud , en su Numeral 7 (Casos Especiales), Apartado "Por Enfermedad" |
| ***QUEJAS EN EL SERVICIO Y ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA*** Secretaria de la Contraloría 01 800 831 6772 contraloria@morelos.gob.mx |

***NOTA IMPORTANTE:***

- De conformidad con el artículo 44 de la Ley de Mejora Regulatoria para el Estado de Morelos, la presente información fue inscrita en el Registro Estatal de Trámites y Servicios, por ello ningún servidor público está facultado para exigir requisitos, documentos, información adicional o pagos distintos a los indicados en el presente formato. En caso contrario por favor repórtelo en la dirección y/o teléfonos indicados en el apartado de "Quejas" o bien al correo electrónico de CEMER.
- De conformidad con el artículo 45 de la Ley de Mejora Regulatoria para el Estado de Morelos, la información contenida en el Registro es responsabilidad exclusiva de la Dependencia o Entidad.

.