



FACULTAD DE MEDICINA



VERSIÓN 1.0

14/11/2024



MANUAL DE USUARIO - MÓDULO DE INSCRIPCIÓN DE EXÁMENES EXTRAORDINARIOS

MARIANA NAZARET SOLIS TORRES

FACULTAD DE MEDICINA

SECRETARÍA DE SERVICIOS ESCOLARES

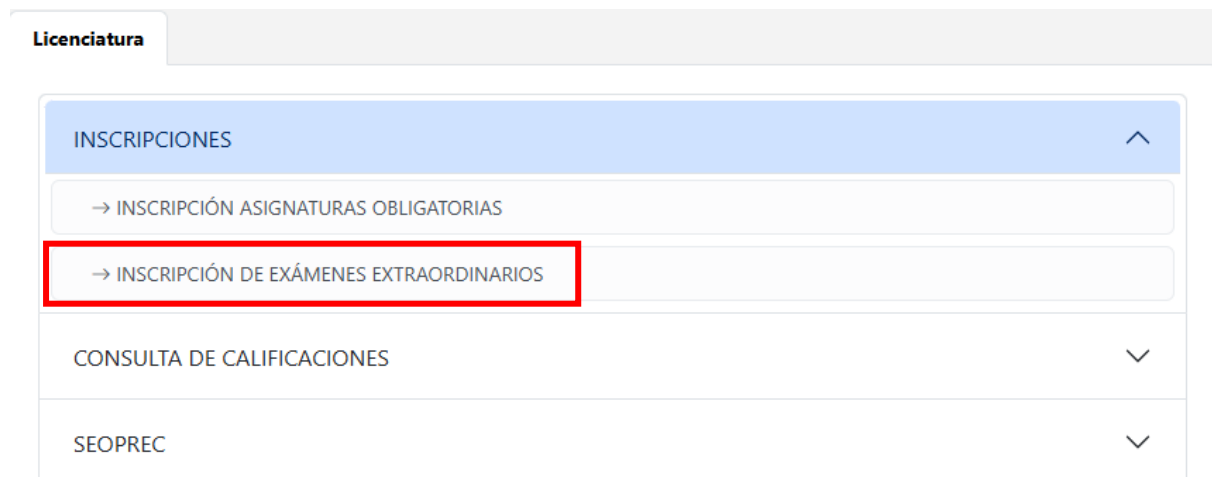
MANUAL DE USUARIO - MÓDULO DE INSCRIPCIÓN DE EXÁMENES EXTRAORDINARIOS

DESCRIPCIÓN

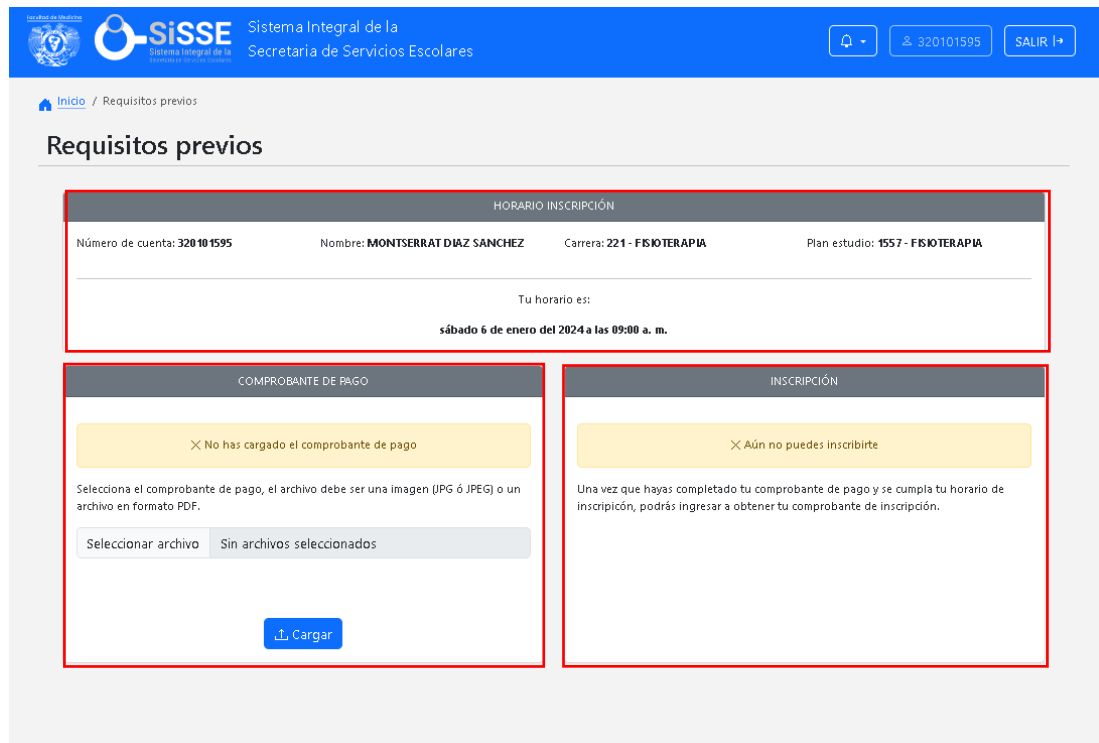
Este documento explicará la funcionalidad del Módulo de Inscripción de exámenes extraordinarios, donde los alumnos podrán hacer la inscripción de las asignaturas que tengan reprobadas de años anteriores y asignaturas que estén cursando actualmente.

ACCESO

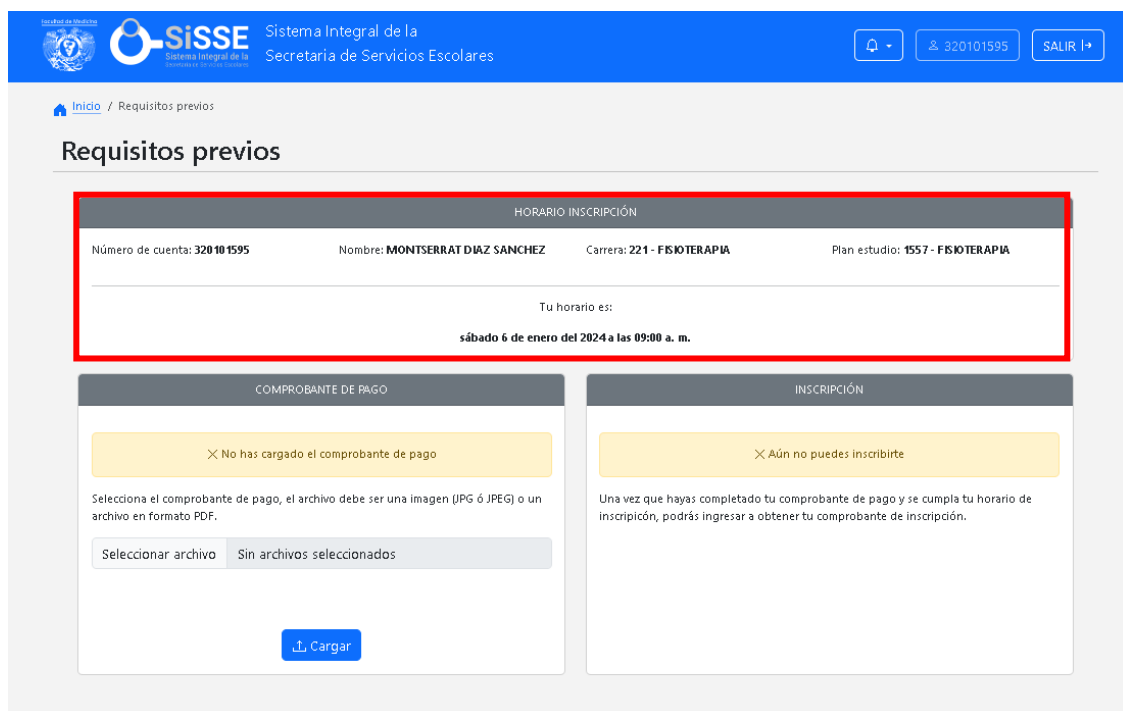
Al iniciar sesión en el sistema, los usuarios tendrán disponible el acceso al módulo de **Inscripción de exámenes extraordinarios** dentro de menú de **Licenciatura --> INSCRIPCIONES--> INSCRIPCIÓN DE EXÁMENES EXTRAORDINARIOS**.



Una vez que se ingresa en el módulo, se mostrará las secciones de horario inscripción, comprobante de pago e inscripción.



En la sección de **horario inscripción** se mostrarán los datos del alumno: número de cuenta, nombre, carrera, plan de estudio y horario de inscripción.



En la sección de **comprobante de pago** se podrá cargar el archivo, este podrá ser en formato 'jpg' , 'jpeg' o 'pdf'.

Inicio / Requisitos previos

Requisitos previos

HORARIO INSCRIPCIÓN

Número de cuenta: 320 10 1595 Nombre: MONTSERRAT DIAZ SANCHEZ Carrera: 221 - FISIOTERAPIA Plan estudio: 1557 - FISIOTERAPIA

Tu horario es:
sábado 6 de enero del 2024 a las 09:00 a. m.

COMPROBANTE DE PAGO

× No has cargado el comprobante de pago

Selecciona el comprobante de pago, el archivo debe ser una imagen (JPG ó JPEG) o un archivo en formato PDF.

Seleccionar archivo Sin archivos seleccionados

Cargar

INSCRIPCIÓN

× Aún no puedes inscribirte

Una vez que hayas completado tu comprobante de pago y se cumpla tu horario de inscripción, podrás ingresar a obtener tu comprobante de inscripción.

La sección de **inscripción** mostrara el mensaje “Aún no puedes inscribirse” mientras ingrese antes de la fecha de inscripción asignada y/o el alumno no haya cargado su comprobante de pago.

Inicio / Requisitos previos

Requisitos previos

HORARIO INSCRIPCIÓN

Número de cuenta: 320 10 1595 Nombre: MONTSERRAT DIAZ SANCHEZ Carrera: 221 - FISIOTERAPIA Plan estudio: 1557 - FISIOTERAPIA

Tu horario es:
sábado 6 de enero del 2024 a las 09:00 a. m.

COMPROBANTE DE PAGO

× No has cargado el comprobante de pago

Selecciona el comprobante de pago, el archivo debe ser una imagen (JPG ó JPEG) o un archivo en formato PDF.

Seleccionar archivo Sin archivos seleccionados

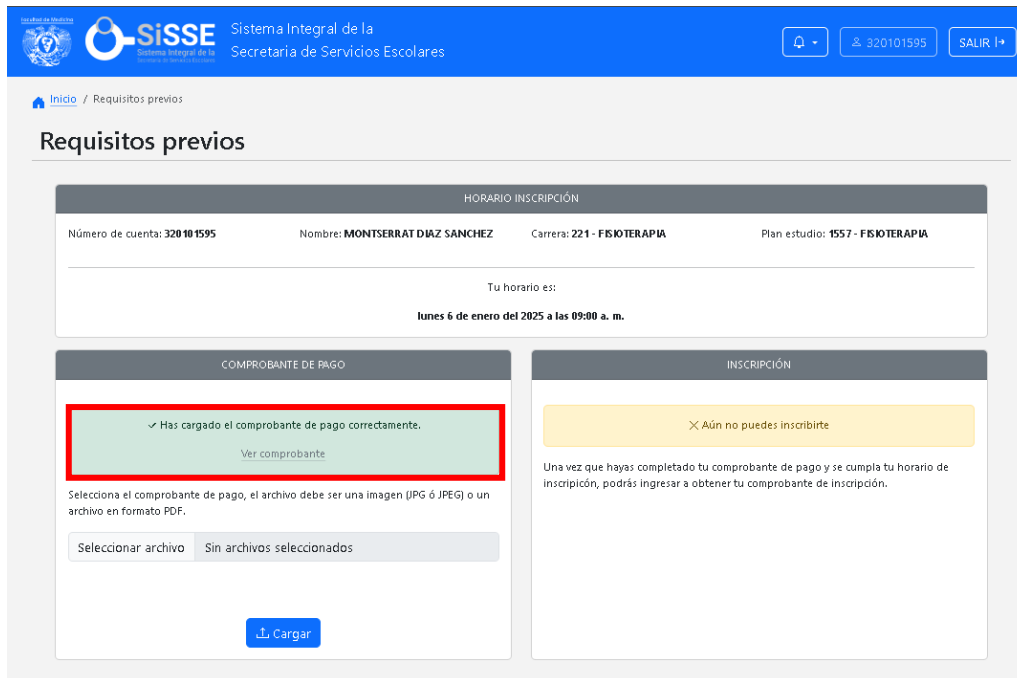
Cargar

INSCRIPCIÓN

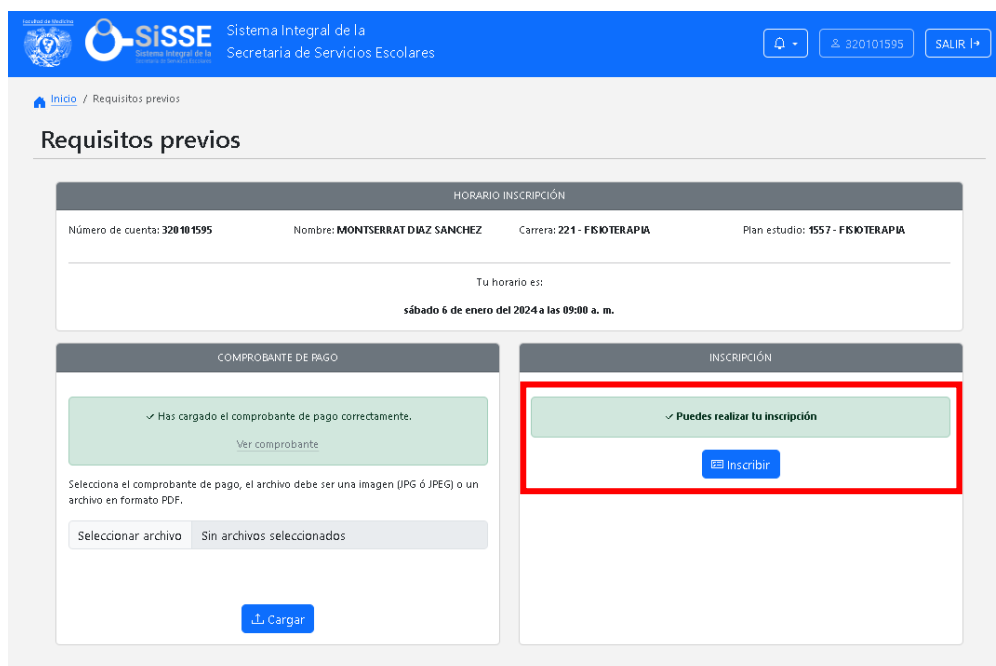
× Aún no puedes inscribirte

Una vez que hayas completado tu comprobante de pago y se cumpla tu horario de inscripción, podrás ingresar a obtener tu comprobante de inscripción.

Una vez que el alumno cargue su comprobante de pago se mostrara el mensaje “Has cargado el complemento de pago correctamente” y un enlace para consultar el archivo.



En la sección de **inscripción** se mostrará el mensaje “Puedes realizar tu inscripción” junto a un botón que te redireccionará a la inscripción de exámenes extraordinarios.



En esta nueva página se mostrará la información general del alumno, así como una lista de las asignaturas a inscribir a exámenes extraordinarios

SISSE Sistema Integral de la Secretaría de Servicios Escolares

Inicio / Requisitos previos / Inscripción a exámenes extraordinarios

Inscripción a Exámenes Extraordinarios

Información de alumno(a)

Nombre completo: MONTSERRAT DIAZ SANCHEZ	Número de cuenta: 320101595	Carrera: 221 - FISIOTERAPIA
Plan de estudios: 1557 - FISIOTERAPIA	Periodo: 20250	AÑO: 3º

Asignaturas

Inscritas: 0 Disponibles: 8 Seleccionadas: 0

Seleccionados	Clave	Asignatura	Créditos	Grupo	Cupo
<input type="checkbox"/>	1340	DIAGNOST.FUNCIONAL Y ANALIS. CASOS	5	EF70	100
<input type="checkbox"/>	1341	EDUCACION SOMATICA I	3	EF70	100
<input type="checkbox"/>	63	ERGONOMIA	2	EF01	100
<input type="checkbox"/>	1342	FISIOTERAPIA CARDIORESPIRATORIA	6	EF70	100
<input type="checkbox"/>	1343	FISIOTERAPIA EN GERIATRI Y PEDIATR.	4	EF70	100
<input type="checkbox"/>	1344	FISIOTERAPIA NEUROLOGICA	6	EF70	100
<input type="checkbox"/>	1345	FISIOTERAPIA ORTOPED.Y REUMATOLOG.	6	EF70	100
<input type="checkbox"/>	1346	IMAGENOLOGIA	5	EF70	100
<input type="checkbox"/>	1347	INGLES V	6	EF70	100
<input type="checkbox"/>	1348	INGLES VII	6	EF70	100
<input type="checkbox"/>	1349	METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION	6	EF70	100
<input type="checkbox"/>	1350	OPORTES Y PROFES.	5	EF70	100
<input type="checkbox"/>	1351	PSICOLOGIA Y DESARROLLO HUMANO	6	EF70	100
<input type="checkbox"/>	72	REDACCION DE ENFERMERIA CIENTIFICOS	1	EF01	100
<input type="checkbox"/>	1352	SEMIOLOGIA CLINICA	32	EF70	100
<input type="checkbox"/>	73	TERAPIA VISUAL	2	EF01	100

Declaro que las asignaturas seleccionadas para la inscripción extraordinaria son las correctas. Asimismo, acepto que, en caso de incumplir los requisitos del plan de estudios, la inscripción será anulada sin responsabilidad para la Facultad de Medicina.

[Solicitar Inscripción](#)

En la sección de inscripción de alumno contendrá nombre completo, número de cuenta, carrera, plan de estudios, periodo, año, asignaturas inscritas, disponibles y seleccionadas.

SISSE Sistema Integral de la Secretaría de Servicios Escolares

Inicio / Requisitos previos / Inscripción a exámenes extraordinarios

Inscripción a Exámenes Extraordinarios

Información de alumna(o)

Nombre completo: MONTSERRAT DIAZ SANCHEZ	Número de cuenta: 320101595	Carrera: 221 - FISIOTERAPIA
Plan de estudios: 1557 - FISIOTERAPIA	Periodo: 20250	AÑO: 3º

Asignaturas

Inscritas: 0 Disponibles: 2 Seleccionadas: 6

Seleccionados	Clave	Asignatura	Créditos	Grupo	Cupo
<input checked="" type="checkbox"/>	1340	DIAGNOST.FUNCIONAL Y ANALIS. CASOS	5	EF70	100
<input type="checkbox"/>	1341	EDUCACION SOMATICA I	3	EF70	100
<input type="checkbox"/>	63	ERGONOMIA	2	EF01	100
<input type="checkbox"/>	1342	FISIOTERAPIA CARDIORESPIRATORIA	6	EF70	100
<input checked="" type="checkbox"/>	1343	FISIOTERAPIA EN GERIATRI Y PEDIATR.	4	EF70	100
<input checked="" type="checkbox"/>	1344	FISIOTERAPIA NEUROLOGICA	6	EF70	100
<input type="checkbox"/>	1345	FISIOTERAPIA ORTOPED.Y REUMATOLOG.	6	EF70	100
<input checked="" type="checkbox"/>	1346	IMAGENOLOGIA	5	EF70	100

Se podrán registrar un número máximo de 8 asignaturas en total, al seleccionar una asignatura, el campo de **asignaturas disponibles** se irá disminuyendo y en el campo de **asignaturas seleccionadas** ira aumentando.

En la sección asignaturas se mostrará una tabla con los registros de las asignaturas que el alumno podrá inscribir, podrá seleccionar las asignaturas dando clic al checkbox.

Seleccionados	Clave	Asignatura	Créditos	Grupo	Cupo
<input checked="" type="checkbox"/>	1340	DIAGNOST.FUNCIONAL Y ANALIS. CASOS	5	EF70	100
<input type="checkbox"/>	1341	EDUCACION SOMATICA I	3	EF70	100
<input type="checkbox"/>	63	ERGONOMIA	2	EF01	100
<input type="checkbox"/>	1342	FISIOTERAPIA CARDIORESPIRATORIA	6	EF70	100
<input checked="" type="checkbox"/>	1343	FISIOTERAPIA EN GERIATR.Y PEDIATR.	4	EF70	100
<input checked="" type="checkbox"/>	1344	FISIOTERAPIA NEUROLOGICA	6	EF70	100
<input type="checkbox"/>	1345	FISIOTERAPIA ORTOPED.Y REUMATOLOG.	6	EF70	100
<input checked="" type="checkbox"/>	1346	IMAGENOLOGIA	5	EF70	100
<input type="checkbox"/>	1347	INGLES V	6	EF70	100
<input type="checkbox"/>	1348	INGLES VI	6	EF70	100
<input checked="" type="checkbox"/>	1349	METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION	6	EF70	100
<input type="checkbox"/>	1350	ORTESIS Y PROTESIS	5	EF70	100
<input checked="" type="checkbox"/>	1351	PSICOLOGIA Y DESARROLLO HUMANO	6	EF70	100
<input type="checkbox"/>	72	REDACCION DE ESCRITOS CIENTIFICOS	1	EF01	100
<input type="checkbox"/>	1352	SEMIOLOGIA CLINICA	32	EF70	100
<input type="checkbox"/>	73	TERAPIA VISUAL	2	EF01	100

Declaro que las asignaturas seleccionadas para inscripción extraordinaria son las correctas. Asimismo, acepto que, en caso de incumplir los requisitos del plan de estudios, la inscripción será anulada sin responsabilidad para la Facultad de Medicina.

[Solicitar Inscripción](#)

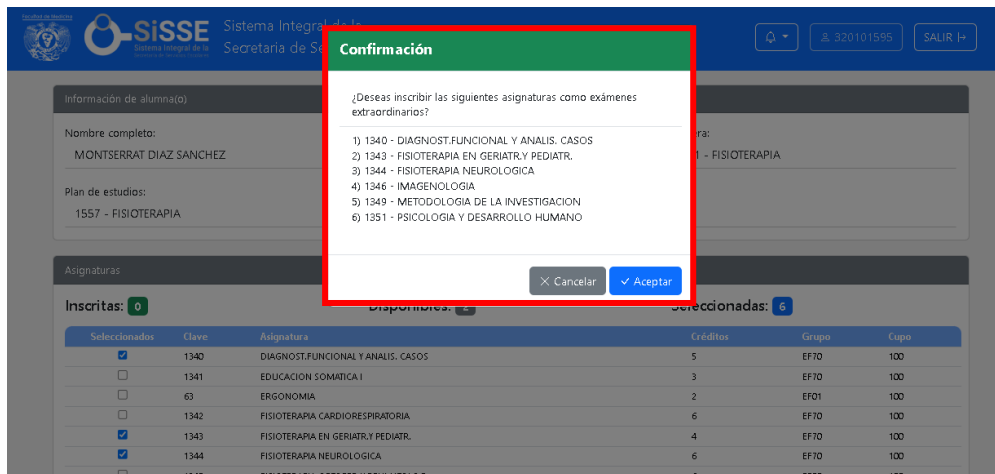
Una vez que el alumno termine de seleccionar las asignaturas que desea inscribir deberá dar clic al checkbox con el mensaje “Declaro que las asignaturas seleccionadas para inscripción extraordinaria son las correctas. Asimismo, acepto que, en caso de incumplir los requisitos del plan de estudios, la inscripción será anulada sin responsabilidad para la Facultad de Medicina.” Para poder dar clic al botón “Solicitar Inscripción”.

Seleccionados	Clave	Asignatura	Créditos	Grupo	Cupo
<input checked="" type="checkbox"/>	1340	DIAGNOST.FUNCIONAL Y ANALIS. CASOS	5	EF70	100
<input type="checkbox"/>	1341	EDUCACION SOMATICA I	3	EF70	100
<input type="checkbox"/>	63	ERGONOMIA	2	EF01	100
<input type="checkbox"/>	1342	FISIOTERAPIA CARDIORESPIRATORIA	6	EF70	100
<input checked="" type="checkbox"/>	1343	FISIOTERAPIA EN GERIATR.Y PEDIATR.	4	EF70	100
<input checked="" type="checkbox"/>	1344	FISIOTERAPIA NEUROLOGICA	6	EF70	100
<input type="checkbox"/>	1345	FISIOTERAPIA ORTOPED.Y REUMATOLOG.	6	EF70	100
<input checked="" type="checkbox"/>	1346	IMAGENOLOGIA	5	EF70	100
<input type="checkbox"/>	1347	INGLES V	6	EF70	100
<input type="checkbox"/>	1348	INGLES VI	6	EF70	100
<input checked="" type="checkbox"/>	1349	METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION	6	EF70	100
<input type="checkbox"/>	1350	ORTESIS Y PROTESIS	5	EF70	100
<input checked="" type="checkbox"/>	1351	PSICOLOGIA Y DESARROLLO HUMANO	6	EF70	100
<input type="checkbox"/>	72	REDACCION DE ESCRITOS CIENTIFICOS	1	EF01	100
<input type="checkbox"/>	1352	SEMIOLOGIA CLINICA	32	EF70	100
<input type="checkbox"/>	73	TERAPIA VISUAL	2	EF01	100

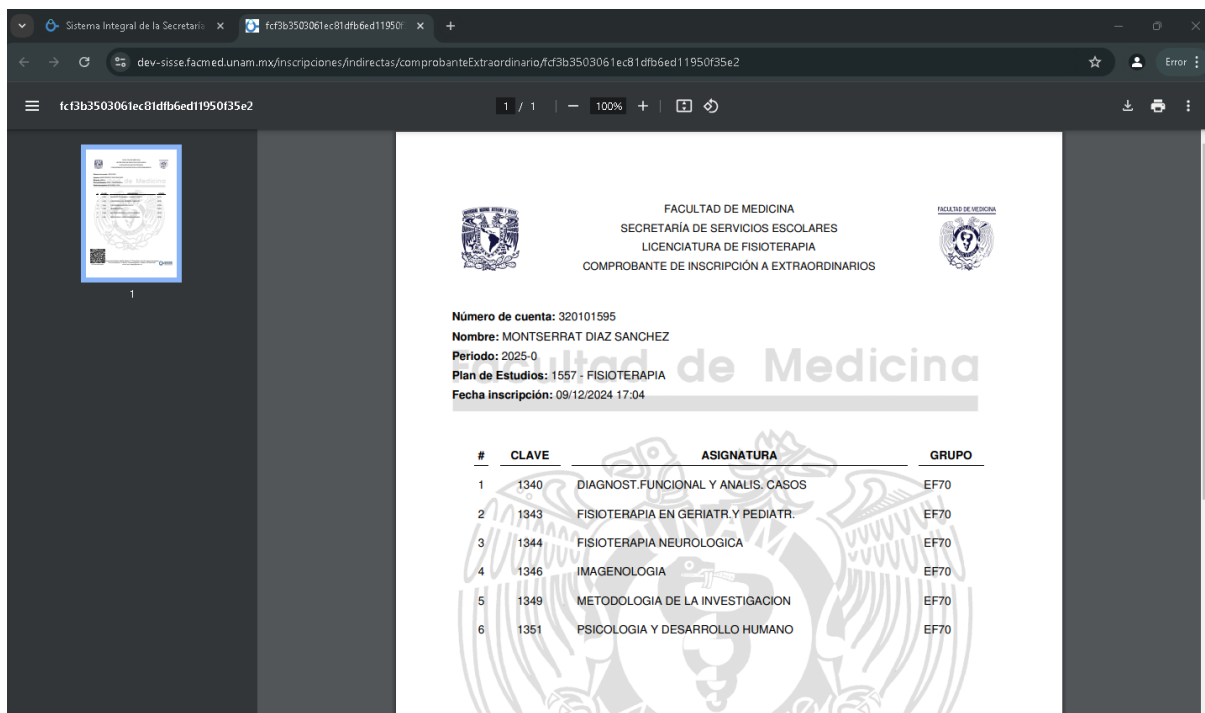
Declaro que las asignaturas seleccionadas para inscripción extraordinaria son las correctas. Asimismo, acepto que, en caso de incumplir los requisitos del plan de estudios, la inscripción será anulada sin responsabilidad para la Facultad de Medicina.

[Solicitar Inscripción](#)

Al dar clic al botón “Aceptar inscripción” se mostrará una modal para que el alumno confirme las asignaturas a inscribir, teniendo las opciones de cancelar o aceptar.



Al dar clic al botón “Aceptar” abrirá una nueva pestaña donde obtendrá su comprobante de inscripción.



Una vez finalizada la inscripción el alumno podrá volver a imprimir su comprobante en la sección de Inscripción. Con esto termina su proceso de inscripción a exámenes extraordinarios.

The screenshot shows the SISSE (Sistema Integral de la Secretaría de Servicios Escolares) interface. At the top, there is a navigation bar with the SISSE logo and user information. The main content area is titled 'Requisitos previos' and contains three main sections:

- HORARIO INSCRIPCIÓN:** Displays student details (Número de cuenta: 320101595, Nombre: MONTSERRAT DÍAZ SANCHEZ, Carrera: 221 - FISIOTERAPIA, Plan estudio: 1557 - FISIOTERAPIA) and the registration schedule: 'sábado 6 de enero del 2024 a las 09:00 a. m.'
- COMPROBANTE DE PAGO:** Shows a confirmation message '✓ Has cargado el comprobante de pago correctamente.' and a 'Ver comprobante' link. Below this is a file selection area with a 'Cargar' button.
- INSCRIPCIÓN:** This section is highlighted with a red border. It shows a confirmation message '✓ Ya realizaste tu inscripción.' and a blue button labeled 'Imprimir Comprobante'.