

PASO 1. [www.dgces.salud.gob.mx/siass/](http://www.dgces.salud.gob.mx/siass/) - CLICK EN: INGRESAR.

The screenshot shows the website for the Dirección General de Calidad y Educación en Salud (DGCEs). The page title is "Dirección General de Calidad y Educación en Salud". Below the title is the text "Sistema de Información para la Administración de Servicio Social para la Salud". There is a paragraph of text describing the service social of medicine. On the right side, there is a photo of a building and a box with the author "Secretaría de Salud" and the publication date "21 de enero de 2016". At the bottom center, there is a blue button labeled "Ingresar" which is circled in red.

PASO 2. CLICK EN: MODULO PARA ASIPIRANTES.

The screenshot shows the SIASS VERSIÓN 1.0 interface. The main header is "Administración del Servicio Social para la Salud". There are two tabs: "Programa operativo" and "Programa académico". The main content area has a title "SIASS VERSIÓN 1.0" and a description of the system. On the left side, there is a sidebar with a login form (Usr, Cve, Accesar) and a button "Módulo para Aspirantes" which is circled in red. On the right side, there is a sidebar with "Preguntas Frecuentes (FAQ's)" and contact information for the Secretaría de Salud. At the bottom, there is a section for "Promoción Agosto - 2016, Calendario de Actividades" with a table of activities.

Actividad	Fecha de Inicio (dd-mm-aa)	Fecha de Término (dd-mm-aa)
1. Envío de los Servicios Estatales de Salud (SESA) a la Dirección General de Calidad y Educación en Salud (DGCEs) el formato con propuesta de distribución de campos clínicos, acta de la reunión del Comité Estatal Interinstitucional (CEI), cédulas de trabajadores y enfermos, cartas de no inconveniente de pasantes con ubicación fuera del estado.	Viernes 29-04-16	Viernes 13-05-16
El formato en Excel correspondiente a la "mini acta", se enviará vía correo electrónico y los oficios de anuencia por mensajería.		
2. Reunión de la DGCEs con los Representantes Nacionales Interinstitucionales de Salud para	Lunes 30-05-16	Viernes 03-06-16

### 3. DESPLEGAR MENÚ Y CLICK EN: REGISTRO- ASPIRANTES- ATENCIÓN MÉDICA.

The screenshot shows the website interface for 'Administración del Servicio Social para la Salud'. On the left is a sidebar with a login form (Usr, Cve, Accesar) and navigation links. The main content area displays a 'Bienvenido' message and a dropdown menu. The menu is open, showing options like 'Registro-Aspirantes-Enfermería', 'Registro-Aspirantes-Estomatología', and 'Registro-Aspirantes-Atención Médica', which is circled in red. Below the menu, there is a 'Seleccione del menú' prompt and a red arrow pointing to the selected option. A red circle is also drawn around an empty space on the right side of the page.

4.

TECLEAR CURP Y CLICK EN CONTINUAR.

This screenshot shows the next step in the process. The main content area contains a form with the heading 'Por favor ingrese el siguiente dato:'. It has a label 'CURP/Pasaporte:' followed by an input field and a 'Continuar...' button. Below the form is a box with the heading 'IMPORTANTE, ANTES DE CONTINUAR:' and a list of seven instructions for users, such as 'Su institución educativa o la institución de salud debió darlo de alta previamente' and 'Su computadora debe tener el Acrobat Reader versión 6.0 o mayor'.

5. LLENAR **TODOS** LOS DATOS QUE SOLICITA, **NO DEJAR NINGÚN ESPACIO EN BLANCO**. DE NO CONTAR CON ALGÚN DATO, COMO POR EJEMPLO TELEFONO DE DOMICILIO, REPETIR TELEFONO MOVIL.

6. ADJUNTAR FOTOGRAFÍA, LA CUAL SE ENCONTRARA EN UNA CARPETA EN EL ESCRITORIO DE LA COMPUTADORA, SELECCIONAR LA FOTO CON TU NOMBRE.

dgces.salud.gob.mx/siass/index.php

**Administración del Servicio Social para la Salud**

| Principal
| Aspirantes

**Datos del Aspirante a CC para Servicio Social Ago-2016**

CURP	TAUK950402MYNHCR05		
Nombre.:	TAH	Apellido pater.	UICAB
Apellido mater:	KARINA AMAYRANI	promedio:	90
Entidad federativa:	<input type="text" value="Seleccione la entidad federativa"/>	RFC:	<input type="text"/>
Municipio/Deleg.:	<input type="text" value="Seleccione un municipio"/>	Nacionalidad:	<input type="radio"/> Mex. <input type="radio"/> Extran.
Calle y número:	<input type="text"/>	Estado Civil:	<input type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado
Colonia:	<input type="text"/>	C.P.	<input type="text"/>
Localidad:	<input type="text"/>		
Universidad:	UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE BACALAR CAMPUS BACALAR		
Teléfono de dom.:	<input type="text"/>	Lada y número, 10 posiciones: 5524564578	<b>Aspirante:</b> <input type="text" value=""/>
Teléfono movil:	<input type="text"/>	Lada y número, 10 posiciones: 5524564578	
Correo electrónico:	<input type="text"/>		
Carrera:	<input type="text" value="Seleccione la carrera"/>		
Archivo de foto	<input type="button" value="Seleccionar archivo"/> No se eligió archivo		

7. DAR CLICK REGISTRAR/IMPRESOR.

**8. IMPRIMIR EL ACUSE Y ENTREGAR A LA COORDINACIÓN.**