



Universidad Tecnológica
del Suroeste de Guanajuato



¡Por Siempre Liebres!



EDUCACIÓN
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

GUANAJUATO
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
DE GUANAJUATO



GUANAJUATO
200
Años de Grandeza

BIENVENIDOS

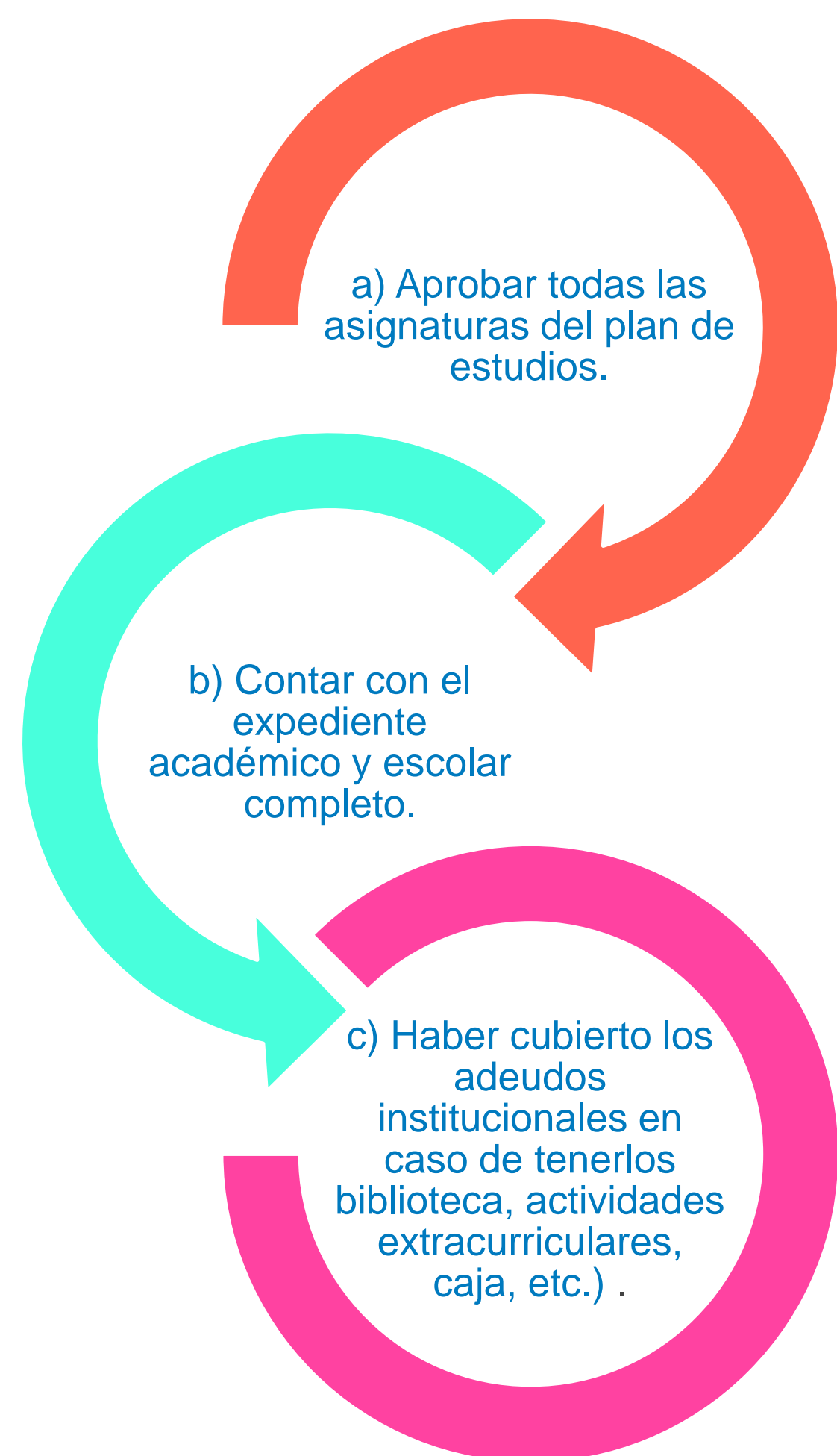
Licenciatura en Terapia Física
Generación 14
(Septiembre 2022 – Abril 2024)

Presentación del proceso de entrega del REESC58-B “Aprobación para la impresión del reporte final de estadía (práctica clínica externa).

Objetivo: Dar a conocer a los alumnos y alumnas de 11vo cuatrimestre los requisitos y proceso para la entrega de documentos.

EL PERIODO DE ENTREGA DEL REESC58-B SERÁ DEL 30 DE MAYO AL 07 DE JUNIO DEL 2024.

Requisitos para iniciar el trámite:



Proceso para entrega de documentación:

- I. Formato REESC58-B Aprobación del reporte final de estadía o (práctica clínica externa):

Descarga e imprime

1. Descargar el formato prellenado REESC58-B desde la siguiente ruta

https://utsoeedu-my.sharepoint.com/:f/g/personal/dyepesz_utsoe_edu_mx/EmVWye0UNhNMsZJtGriRxywBd-1G_AOaxNuveRf5t7pnXg?e=3kpvVT

Nota: antes de imprimir VERIFICAR que los datos sean correctos de acuerdo al CONVENIO firmado (REEYE-14) de no ser así REALIZAR la CORRECCIÓN

Anexo 1 A

2. Imprimir el formato en tres tantos por ambos lados.

3. Ver las recomendaciones realizadas en el Anexo 1 B.

Recabar firmas

4. Acude a las distintas áreas de la universidad a recabar las firmas y sellos en el siguiente orden:

- a) Dirección de carrera,
- b) Biblioteca,
- c) Vinculación (ver **Anexo 2**),
- d) Caja de UTSOE,
- e) Servicios escolares.

Anexo 1A:

Name ↑	Modified	Modified By	File size	Sharing
Acosta Ortiz Melissa.pdf	About an hour ago	David Yeppez Suaste	306 KB	Shared
Acosta Yañez Marlen.pdf	About an hour ago	David Yeppez Suaste	308 KB	Shared
Aguilar Rivera Marcos Samuel.pdf	About an hour ago	David Yeppez Suaste	307 KB	Shared
Aguirre Rodríguez América.pdf	About an hour ago	David Yeppez Suaste	308 KB	Shared
Alfaro Butanda Andrea Teresa.pdf	About an hour ago	David Yeppez Suaste	12.2 MB	Shared
Alvarez Pichardo Noel.pdf	About an hour ago	David Yeppez Suaste	308 KB	Shared
Álvarez Sánchez Mario Alberto.pdf	About an hour ago	David Yeppez Suaste	308 KB	Shared
Áviles Campos Elizabet.pdf	About an hour ago	David Yeppez Suaste	333 KB	Shared
Barragán Sierra Xiadani.pdf	About an hour ago	David Yeppez Suaste	307 KB	Shared
Barrientos Vital Alondra Guadalupe.pdf	About an hour ago	David Yeppez Suaste	308 KB	Shared
Bermudez Garcia Laura Darani.pdf	About an hour ago	David Yeppez Suaste	307 KB	Shared
Bucio Pérez Emilio.pdf	About an hour ago	David Yeppez Suaste	293 KB	Shared
Cano García Israel.pdf	About an hour ago	David Yeppez Suaste	293 KB	Shared

1

UTSOE Universidad Tecnológica del Suroeste de Guanajuato

¡Saber Hacer... para Ser UTSOE!

REESC58-A

APROBACIÓN PARA LA IMPRESIÓN DEL REPORTE FINAL DE ESTADÍA (PRÁCTICA CLÍNICA EXTERNA)

Jefe(a) del Departamento de Servicios Escolares:
Se autoriza al estudiante _____
Matrícula _____ Grupo _____ Generación _____
Carrera de Licenciatura en Terapia Física
Con la memoria de estadía: _____

A grabar en CD's su Reporte Final de Estadía (Práctica Clínica Externa). Una vez hecha la revisión se considera el reporte Relevante por lo que se autoriza comenzar con su Servicio Social Profesional cumpliendo con los demás requisitos solicitados.

Sede: _____

Autorizan los sinodales:

Director (a) de Carrera _____
Grado académico, nombre completo y firma

Director(a) de Reporte de Estadía _____
Grado académico, nombre completo y firma

Codirector (a) de Reporte de Estadía _____
Grado académico, nombre completo y firma

Suplente _____
Grado académico, nombre completo y firma

SELO DE ACEPTADO POR SERVICIOS ESCOLARES

Firma del estudiante _____

NOTA: Este formato deberá entregarse por lo menos 3 días hábiles antes de la fecha de inicio del Servicio Social Profesional al Departamento de Servicios Escolares, de lo contrario no tendrá permitido salir a la sede aún cuando ya esté asignada la Plaza.

Carrera Valle-Huamantla km 1.2 Valle de Santiago, Gto. Tels. (456) 643 6285, 643 7180 Fax Ext. 122 www.utsoc.edu.mx

2

UTSOE Universidad Tecnológica del Suroeste de Guanajuato

¡Saber Hacer... para Ser UTSOE!

REESC58-A

Confirmación de no adeudos de inscripción cuatrimestral y/o otros conceptos en el área de Caja UTSOE

Sello _____
Nombre Completo _____
Firma _____

Entrega de Reporte de Estadía (Práctica Clínica Externa) en CD al Centro de Información y Consulta

Sello _____
Nombre Completo _____
Firma _____

Firma de recepción de copia de Reporte de Estadía (Práctica Clínica Externa) por área

Área	Sello del área	Firma y fecha del área
Codirector (a) de Reporte de Estadía (Práctica Clínica Externa)	Sello en caso de que aplique	Nombre y firma _____ Fecha de recibido _____
Dirección de Carrera	Sello de Licenciatura	Nombre y firma _____ Fecha de recibido _____

Firma de recepción del REESC58 y Registro en Seguimiento a Pasantes

Área	Sello del Área	Firma y Fecha del área
Dirección de Vinculación	Sello de Licenciatura	Nombre y firma _____ Fecha de Recibido _____

C.c.p. Departamento de Servicios Escolares (Original, expediente del alumno).
Dirección de Carrera (copia sencilla).
Dirección de Vinculación (original por ambos lados).

Carrera Valle-Huamantla km 1.2 Valle de Santiago, Gto. Tels. (456) 643 6285, 643 7180 Fax Ext. 122 www.utsoc.edu.mx

1. Identifica tu REESC58-B y verifica los datos
2. Imprimir por ambos lados 3 veces.



Universidad Tecnológica del Suroeste de Guanajuato

¡Saber Hacer... para Ser UTSOE!

REESC58-B

APROBACIÓN DEL REPORTE FINAL DE ESTADÍA (PRÁCTICA CLÍNICA EXTERNA)

Jefe(a) del Departamento de Servicios Escolares:

Se autoriza al estudiante _____

Matrícula _____ Grupo _____ Generación _____

Carrera de Licenciatura en Terapia Física

Título de la memoria de estadía: _____

A guardar en un archivo electrónico en formato PDF, el Reporte Final de Estadía (Práctica Clínica Externa). Una vez hecha la revisión se considera el reporte Relevante por lo que se autoriza comenzar con su Servicio Social Profesional cumpliendo con los demás requisitos solicitados.

Sede:

Autorizan los sinodales:

Director(a)

de Estadía

Grado académico, nombre completo y firma

Director(a) de Reporte de Estadía

Grado académico, nombre completo y firma

Codirector (a) de Reporte de Estadía

Grado académico, nombre completo y firma

Suplente

Grado académico, nombre completo y firma

SELLO DE ACEPTADO POR SERVICIOS ESCOLARES

Firma de estudiante

de la fecha de inicio del Servicio Social Profesional al Departamento de Servicios Escolares, a la sede aún cuando ya esté asignado la Plaza.

Valle de Santiago, Gto.
www.utsoe.edu.mx

Tels. (456) 643 6265, 643 7180 Fax Ext. 122



Universidad Tecnológica del Suroeste de Guanajuato

¡Saber Hacer... para Ser UTSOE!

REESC58-B

Confirmación de no adeudos de inscripción cuatrimestral y/o otros conceptos en el área de Caja UTSOE

Sello

Nombre Completo

Firma

Entrega de Reporte de Estadía (Práctica Clínica Externa) en archivo electrónico al Centro de Información y Consulta

Sello

Nombre Completo

Firma

Firma de recepción de Reporte de Estadía (Práctica Clínica Externa) en archivo electrónico en formato PDF, por área

Área	Sello del área	Firma y fecha del área
Codirector (a) de Reporte de Estadía (Práctica Clínica Externa)	Sello en caso de que aplique	Nombre completo
		Firma
Dirección de Carrera	Sello de Licenciatura	Nombre completo
		Firma

Firma de recepción del REESC58 y Registro en Seguimiento a Pasantes.

Área	Sello del Área	Firma y Fecha del área
Dirección de Vinculación	Sello de Vinculación	Nombre completos
		Firma

C.c.p. Departamento de Servicios Escolares (Original por ambos lados, expediente del alumno).
Dirección de Carrera (original por ambos lados).
Dirección de Vinculación (original por ambos lados).

Carretera Valle-Huamimaro km 1.2

Valle de Santiago, Gto.
www.utsoe.edu.mx

Tels. (456) 643 6265, 643 7180 Fax Ext. 122

Título del proyecto de estadía debe coincidir Totalmente con REEYE14 (Convenio) y en el SINUT

Nombre completo sin abreviaciones y grado académico, deben de coincidir con el convenio.

Nombre completo sin abreviaciones y grado académico. (el suplente es asignado por el Director de reporte de Estadía)

EN CASO DE CAMBIO DE CODIRECTOR DE REPORTE COLOCAR EL NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN LIBERÓ LA ESTADÍA ADJUNTANDO EL OFICIO DE CAMBIO FIRMADO Y SELLADO POR LA EMPRESA

Firma y sello del área.

Firma de recepción del REESC58 y carga de la ficha de egresados en enlace

5.- Contesta la encuesta de Satisfacción de Egresados de acuerdo a la siguiente liga:

https://es.surveymonkey.com/r/SEgresadosLIC20_24

Descarga de la página <http://www.utsoe.edu.mx/titulacion.html> el formato de *Ficha de egresados TSU, favor de llenarla con los datos que se te piden la guardas y la subes en la siguiente dirección <https://onx.la/cfaf9> con tu Número de Matricula y Nombre completo. Ejemplo: "141610021 Morales Pérez Areli.doc" sustituyendo el nombre anterior "Ficha de Egresados TSU".

6.- Solicita en la Dirección de tu carrera se registre en la agenda de titulación en el SINUT (SISTEMA INSTITUCIONAL UTSOE), la información capturada debe de coincidir con el convenio de estadías.

7.- Entregar en Servicios Escolares COPIA simple del “REEYE14 “Convenio Específico de práctica clínica, debidamente firmado.

UTSOE Universidad Tecnológica del Suroeste de Guanajuato | ¡Saber Hacer... para Ser UTSOE! REEYE14-F

CONVENIO ESPECÍFICO DE PRÁCTICA CLÍNICA

DATOS DEL EDUCANDO

No. DE MATRÍCULA: 141510066 No. PÓLIZA DEL SEGURO: 45214-00
 NOMBRE: Martina Morales Medina No. AFILIACIÓN AL IMSS: 28784359615
 DOMICILIO PARTICULAR: Las Playas #234 Valle de Santiago, Gto.

CARRERA: Licenciatura en Terapia Física GRUPO: A TEL: 4561359813
 GENERACIÓN: 13

DATOS DE LA UNIVERSIDAD

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: Universidad Tecnológica del Suroeste de Guanajuato
 DOMICILIO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: Carretera Valle-Huanimaro Km 1.2 Valle de Santiago, Gto. C.P. 36400 TELÉFONO: 4566436265 ext. 126

DATOS DE LA SEDE DEL SECTOR SALUD

NOMBRE DE LA SEDE: Centro Mexicano de Neurorehabilitación Avanzada
 ÁREA O DEPTO.: Terapia Física RAZÓN SOCIAL: Centro Mexicano de Neurorehabilitación Avanzada (CMNRA)
 DOMICILIO: Calle Parral #711, Colonia Francisco Villa CIUDAD: Salamanca, Guanajuato C.P. : 36724
 TEL: 4561115632 E:MAIL: cmnrasalamanca@gmail.com
 TAMAÑO DE LA SEDE: MICRO MEDIANA GRANDE

DATOS DE DIRECTOR (ES) DE REPORTE DE PRÁCTICA CLÍNICA

NOMBRE(ES): Sandra Jaime Estrada PUESTO: PTC

DATOS DEL ASESOR(A) DE LA SEDE

NOMBRE: Carmela Cornejo Camarena PUESTO: Directora
 NOMBRE DEL COORDINADOR (A) / DIRECTOR (A) GENERAL: Carmela Cornejo Camarena

DATOS DEL REPORTE

NOMBRE: Reporte estadístico de pacientes atendidos en Centro Mexicano de Neurorehabilitación Avanzada (CMNRA)

OBJETIVO: Poner en práctica los conocimientos teórico-prácticos adquiridos en el transcurso del nivel Licenciatura en Terapia Física

ACTIVIDADES QUE DESARROLLARÁ EL EDUCANDO: Atención a pacientes de Terapia Física

ÁREA O DEPTO. DONDE SE DESARROLLARÁ LAS PRÁCTICAS: Terapia Física

PERIODO DE PRÁCTICAS

FECHA DE INICIO: 10 de enero del 2023 FECHA DE TERMINACIÓN: 07 de abril del 2023

APOYO

Alimenticio () Transportación () Económico ()

MONTO DEL APOYO ECONÓMICO (\$ _____)

Las partes acuerdan aceptar las cláusulas contenidas al reverso del presente para cumplimiento del programa. Leído y aceptado el presente instrumento firman de conformidad en la ciudad de Salamanca, Gto. el día 10 de Enero de 2023.

Dr. Enrique Cossio Vargas Representante de la Institución LIC. Carmela Cornejo Camarena Representante de la empresa

LTF. Osvaldo Amaro Garros Director(a) / Encargado(a) de carrera LTF. Sandra Jaime Estrada Director (es) de reporte de práctica clínica LIC. Carmela Cornejo Camarena Asesor(a) de práctica clínica externa

Martina Morales Medina Nombre y Firma del Educando

8. Entregar 4 copias del reporte de estadía en formato PDF a:

1. Centro de Información y Consulta (Biblioteca de la UTSOE).

Por medio del siguiente link nombrando el archivo con la matrícula, carrera, grado, grupo y nombre de proyecto: <https://forms.office.com/r/SwJyhmtUHV>

2. Director de carrera.

3. Director de reporte de estadía.

4. Codirector del reporte de estadía.

9.- Imprime de tu cuenta personal de SINUT la boleta de calificaciones de estadías para tu firma y entrega la hoja membretada.

Se les recuerda tramitar su cédula profesional electrónica de TSU, misma que será requisito de titulación de Licenciatura. para ello vas a requerir tu firma electrónica (e.firma) y deberás contar con una tarjeta de crédito o débito con una cantidad disponible de acuerdo con el costo vigente indicado en la misma página.

<https://msirepve.sep.gob.mx/validacionelectronica/publico/startCedulaElectronica!startWizard.action>



Universidad Tecnológica del Suroeste de Guanajuato (Saber Hacer... para Ser UTSOE!)

**DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES
BOLETA DE CALIFICACIONES FINALES**

NOMBRE: José Eduardo Carmona Flores		MATRICULA: 141510145	
CARRERA: Mecánica Área Industrial en Competencias Profesionales			
TURNO: Matutino	CICLO ESCOLAR: Mayo - Agosto 2017	CUATRIMESTRE Y GRUPO: I A	

CLAVE	ASIGNATURAS	CALIFICACIÓN FINAL	
		NÚMERO	LETRA
MECE01	Estadía	10	AU
	Promedio General:	10.00	AU





Lic. Francisco Aguilar Arredondo
Jefe de Servicios Escolares



José Eduardo Carmona Flores
Firma del Alumno

Nota: Las asignaturas calificadas se son consideradas en el promedio de calificación final del alumno. Por tanto se contabilizan en el certificado de estudios.

10.- Periodo de entrega del REESC58-B del 30 de mayo al 07 de junio del 2024, para realizar la entrega de expediente completo en ventanilla de servicios escolares.

En caso de requerir una constancia de termino de estudios la puedes solicitar de la siguiente manera:

- Descargar el recibo referenciado de tu cuenta del SINUT, realiza el pago y entrega el comprobante de pago en ventanilla de servicios escolares o bien enviar el comprobante al correo de servicios.escolares@utsoe.edu.mx
- Indica como requieres la constancia de estudios en el asunto del correo y/o en el comprobante del pago.
- Recibe al siguiente día hábil la constancia en ventanilla de servicios escolares o bien por correo en 24 horas aproximadamente.

Dudas o solventar adeudos:

Servicios Escolares:

M. en A.E. Francisco Aguilar Arredondo
Jefe de Departamento de Servicios Escolares
Correo: faguilar@utsoe.edu.mx

Adeudos en Actividades Culturales: Lic. Verónica Martínez
Coordinadora de Actividades Culturales
Correo: vmartinez@utsoe.edu.mx

Adeudos en Caja:

C.P. Carlos Iván Madrigal Gutiérrez
Director de Administración y Finanzas
Correo: camadrigal@utsoe.edu.mx

Adeudos en Actividades Deportivas: Lic. Ángel Cuevas Dávalos
Jefe de Departamento de Actividades Deportivas
Correo: acuevas@utsoe.edu.mx

Adeudos en Biblioteca:

Lic. Reyna Claudia Ahumada Zavala
Jefa de Departamento de Desarrollo Docente
Correo: rcahumadz@utsoe.edu.mx

Adeudos en Vinculación (TOEFL ITP): Lic. Mariano Gómez Ruiz
Jefe de Depto. Servicios Tecnológicos
Correo: magomez@utsoe.edu.mx

!!! GRACIAS POR SU ATENCIÓN !!!



Universidad Tecnológica
del Suroeste de Guanajuato



ADMI SIÓN 2024

¡Por Siempre Liebres!

www.utsoe.edu.mx



Inicia tu
Proceso de
Admisión



EDUCACIÓN
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

GUANAJUATO
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
DE GUANAJUATO



GUANAJUATO
200
AÑOS DE INDEPENDENCIA