PRE-REGISTRO

Manual de Pre-registro al Programa del Cinvestav



Página de Pre-registro

1. El alumno debe de registrarse en línea a través de la siguiente dirección: https://sinac.cinvestav.mx/Preregistro



Nota: Utiliza el navegador Chrome(💿) o Firefox(🍘) actualizado.



Pre-registro

El Pre-registro consta de 2 secciones

1. Registro por primera vez (usuario nuevo).

2. Usuario registrado, únicamente tendrás que usar el usuario y la contraseña que se envió por correo electrónico.

Bienvenidos	× [+				
→ C	https://sinac2.cs.cinvestav.mx/Pr	eregistro/	☆	_	:
		BIENVENIDOS AL MODULO DE PRE-REGISTRO AL PROGRAMA DEL CINVESTAV	Sinac	ſ	
	 1nicio Aviso de Privaci Navigación: Login 	lad	_		
	Menu	a Login			
	🞺 Notas Importantes				
_	V Formas de Registrarse	University			
•	🞺 Registrarse	Usuano:	2		
_	🞸 Recuperar Usuario/Contraseña	Contraseña:	T		
	🞻 Manual Datos Interbancarios	Entrar			
	V Captura Datos Interbancarios				

Nota: Es importante recordar que el Pre-registro se debe de realizar cada que se va ingresar a algún programa tanto a Maestría o Doctorado.



Registro por primera vez

1. En el menú principal seleccionar Registrarse.

2. Mostra un formulario donde tendrás que capturar la información solicitada para poder generar tu **usuario** y **contraseña**.

Nota: Todoslos camposmarcados con^{*} son obligatorios. Nota: Respetar mayúsculas y minúsculas, ya que los datos que proporcionen son como saldrán en sus documentos posteriores.



	* Campos Obligatorios	
Usuario: *	Contraseña: *	Confirme Contraseña: *
Datos Generales	Apellido Paterno: *	Apellido Materno:
Facha da Nacimianto: *	CURP	Cánara: *
	CONF.	Seleccione una opción V
Estado Civil: *	Correo Electrónico: *	Correo Electrónico Alternativo: *
Seleccione una opción 🔻		



3. Dar clic en el icono 🔚 guardar.

usuario diferente)

4. El sistema validará el usuario capturado. (Si el usuario capturado ya existe el sistema te lanzara una alerta indicándote que el usuario ya existe, para este caso deberás de capturar otro

5. El sistema te enviara un correo electrónico de validación de usuario y contraseña, para poder acceder al Pre-registro.

6. Si la información captura es correcta te enviara una alerta.

	* Campos Obligatoria	
Usuario: *	Contraseña: *	S Confirme Contraseña: *
Datos Generales		
Nombre: *	Apellido Paterno: *	Apellido Materno:
^c echa de Nacimiento: *	CURP:	Género: *
		Seleccione una opción
Estado Civil: *	Correo Electrónico: *	Correo Electrónico Alternativo: *
	3	
sinac2.cs.cinves	tav.mx dice	
El nombre de tu u	isuario y contraseña serán	enviados a tu correo.
GRACIAS POR RE	GISTRARTE	
		Aceptar



Validación de usuario

Login de Pre-registro

1. Ingresar el usuario y contraseña que se te fue enviado a tu correo electrónico.

2. Si se captura el usuario y la contraseña y te vuelve a enviar el Login y no permite el acceso, eso significa que alguno de los datos capturados son incorrectos.

🖶 Login	
Usuario:	
Contraseña:	T
Entrar)



Formulario de Pre-registro



BIENVENIDOS AL MODULO DE PRE-REGISTRO AL PROGRAMA DEL CINVESTAV



Una vez ingresados los datos correctos de usuario y contraseña, el sistema muestra un formulario con las siguientes secciones:

- 1. Datos Generales
- 2. Domicilio Actual
- 3. Domicilio Permanente
- 4. Datos de un Familiar
- 5. Escolaridad
- 6. Idiomas
- 7. Publicaciones
- 8. Apoyos
- 9. Experiencia Profesional
- 10. Cinvestav
- 11. Adscripción

Nota: Si al llenar el formulario, no encuentra algún dato (ejemplo la institución) ponemos a tu disposición la siguiente dirección de correo electrónico cinvestavsinac2.0@gmail.com, para enviar los datos y sea agregada en los catálogos del sistema.

	ro 📄 Catálogo de Beneficiario	8		🚨 Salir
atos Generales (Pre-re	gistro) 1	* Campos Obligatorios		
iombre(s) *	Apellido Paterno *	Apellido Materno	Género *	Fecha de Nacimiento *
			masculino	2019-08-07
acionalidad *	Lugar de Nacimiento *	Estado de Nacimiento *	Estado Civil *	RFC
-Seleccione una opción 🔹	Seleccione una opción	Seleccione una opción 🔻	Soltero (a)	•
	Cith D. C. L. I	No. TRice	T COULT	
UKP	Cedula Profesional	No. Hijos	E-mail *	
omicilios (Resides en N	2 México)	0	L-mail *	
omicilios (Resides en M Actualmente resides en M	Viéxico) Nombre de la Vialidad *	Carretera * (9)	Camino * (9)	No Ext 1* 🙆
omicilios (Resides en M Actualmente resides en M ipo de Vialidad * -Seleccione una opción	Vedula Profesional	Carretera * 🙆	Camino * (2) Ninguno	No. Ext. 1 * 🙆 0
omicilios (Resides en M Actualmente resides en M ipo de Vialidad * -Seleccione una opción v o. Ext. 2 * @	Vedula Profesional	Carretera * No. Int. *	L-mail* Camino* Ninguno Int. Alfanumérico *	No. Ext. 1 * 0 Tipo de Asentamiento *
omicilios (Resides en M Actualmente resides en M ipo de Vialidad * -Seleccione una opción v o. Ext. 2 * (2)	Vedula Profesional	Carretera * (2) Ninguna No. Int. * (2) 0	L-mail * Camino * Ninguno Int. Alfanumérico * 0	No. Ext. 1 * 0 Tipo de Asentamiento * Seleccione una opción
omicilios (Resides en M Actualmente resides en M ipo de Vialidad * -Seleccione una opción • o. Ext. 2 * @ ombre del Asentamiento *	Von Ext. Alfanum. * Código Postal *	Carretera * (2) Ninguna No. Int. * (2) Estado *	L-mail* Camino * Ninguno Int. Alfanumérico * 0 Municipio/Delegación *	No. Ext. 1 * 0 Tipo de Asentamiento *Seleccione una opción Localidad *
ORP Domicilios (Resides en M Actualmente resides en M ipo de Vialidad * -Seleccione una opción o. Ext. 2 * ombre del Asentamiento *	Von Ext. Alfanum. * Código Postal *	Carretera * Ninguna No. Int. * 0 Estado * Seleccione una opción	L-mail* Camino* Camino* Ninguno Int. Alfanumérico* 0 Municipio/Delegación*Seleccione una opción	No. Ext. 1 * 0 Tipo de Asentamiento *Seleccione una opción Localidad *Seleccione una opción
omicilios (Resides en M Actualmente resides en M ipo de Vialidad * -Seleccione una opción o. Ext. 2 * ombre del Asentamiento * ipo de Referencia 1 *	Vedula Profesional Véxico) Si No Nombre de la Vialidad * No. Ext. Alfanum. * O Código Postal * Nombre Referencia 1 *	No. Hijos 0 Carretera * Ninguna No. Int. * 0 Estado * Seleccione una opción Tipo de Referencia 2 *	L-mail* Camino* Ninguno Int. Alfanumérico* 0 Municipio/Delegación* -Seleccione una opción Nombre Referencia 2*	No. Ext. 1 * 0 Tipo de Asentamiento * Seleccione una opción Localidad * Seleccione una opción Tipo de Referencia 3 *
OMP Omicilios (Resides en M Actualmente resides en M ipo de Vialidad * -Seleccione una opción • io. Ext. 2 * iombre del Asentamiento * ipo de Referencia 1 * -Seleccione una opción •	Vedula Profesional	No. Hijos 0 Carretera * Ninguna No. Int. * 0 Estado * Seleccione una opción Tipo de Referencia 2 * Seleccione una opción	L-mail* Camino* Ninguno Int. Alfanumérico* 0 Municipio/Delegación* Seleccione una opción Nombre Referencia 2*	No. Ext. 1 * 0 Tipo de Asentamiento * Seleccione una opción Localidad * Seleccione una opción Tipo de Referencia 3 * Seleccione una opción



Formulario de Pre-registro

>				
Datos de un Familiar		4		
Datos de un familiar a qu	tien avisar en caso de accidente	· J		
Nombre Completo *	Parentesco *	Calle *	No. Ext. *	No. Int. *
			0	0
Colonia *	Código Postal *	País *	Estado *	Municipio/Delegación *
		Seleccione una opción	 -Seleccione una opción 	 Seleccione una opción
leléfono de Casa	Celular	E-mail		
Institución * Seleccione una opción			Carrera *	Promedio (de 0 a 100) *
Institución * Seleccione una opción Programa		•	Carrera *	Promedio (de 0 a 100) *
Institución * Seleccione una opción Programa ¿Estás Titulado? © Si No		•	Carrera *	Promedio (de 0 a 100) *
Institución * Seleccione una opción Programa ¿Estás Titulado? ® Si No Fecha	Opción de Titulación	Título	Carrera *	Promedio (de 0 a 100) *
Institución * Seleccione una opción Programa ¿Estás Titulado? ® Si No Fecha 2019-08-07	Opción de Titulación	Título	Carrera *	Promedio (de 0 a 100) *
Institución * Seleccione una opción Programa (Estás Titulado? ® Si No Fecha 2019-08-07 (Ha tomado algún curso	Opción de Titulación Seleccione una opción en el extranjero? [®] Si O No	Título T	Carrera *	Promedio (de 0 a 100) *
Institución * Seleccione una opción Programa (Estás Titulado? ® Si @ No Fecha 2019-08-07 (Ha tomado algún curso Institución	Opción de Titulación Seleccione una opción en el extranjero? No	Título T	Carrera *	Promedio (de 0 a 100) *
Institución *Seleccione una opción Programa (Estás Titulado? ® Si © No Fecha 2019-08-07 (Ha tomado algún curso InstituciónSeleccione una opción	Opción de Titulación 	Título ▼	Carrera *	Promedio (de 0 a 100) * Fecha Inicio 2019-08-07
Institución *Seleccione una opción Programa ¿Estás Titulado? ® Si Secha 2019-08-07 ¿Ha tomado algún curso Institución	Opción de Titulación Seleccione una opción en el extranjero? No	Título ▼	Carrera *	Promedio (de 0 a 100) * Fecha Inicio 2019-08-07
Institución *Seleccione una opción Programa ;Estás Titulado? Si Si Fecha 2019-08-07 ;Ha tomado algún curso InstituciónSeleccione una opción Idiomas Idiomas opción Idiomas opció	Opción de Titulación Seleccione una opción en el extranjero? Si No	Titulo V	Carrera *	Promedio (de 0 a 100) * Fecha Inicio 2019-08-07

Publicaciones Tiene trabajos publicados? Si			
Apoyos ¿Has recibido beca? OSi No			
9 Experiencia Profesional Tienes experiencia laboral? Si No			
CINVESTAV 10	0.5		
;Ha asistido a algún evento organizado por el (;Había presentado antes algún examen de adm	Cinvestav? No		
¿Va a cursar el propedéutico? ^O Si ®No	• No		
En caso de ser aceptado al programa de Maesti	ria o Doctorado indique cuál es s	u interás específico	
Interes 1 Investigación Básica (teórica, experimental) Descripción de los Motivos	Interes 2 Investigación Aplicada	Interes 3 Instrumentación	Interes 4 Docencia
Programa a Ingresar * Unidad *Seleccione una opción Seleccione una opció	Departamento * ón •Seleccione una opción	Sección *Seleccione una opción	

El alumno debe seleccionar correctamente la unidad, departamento y sección, para que la coordinación académica correspondiente pueda visualizar el registro y proceder a su adscripción o trámite correspondiente.



Para los alumnos de **Desarrollo Científico y Tecnológico para la Sociedad** deben de elegir en departamento, el que dice **Interdepartamental**.

Para los alumnos de Nanociencias y Nanotecnología deben de elegir en departamento, el que dice Interdepartamental*.

Para los alumnos de **Sistemas Autónomos de Navegación Aérea y Submarina** deben de elegir en departamento, el que dice **Interdepartamental** ***.

Ponemos a disposición el siguiente número teléfono y correo electrónico para cualquier duda en el Pre-registro:

Tel. +52 (55) 5747 3800 Extensión: 1433 Correo Electrónico: soportesinac@<u>cinvestav</u>.mx

