



SOLICITUD PARA LA INCORPORACION DE ESTUDIANTES AL SEGURO FACULTATIVO DEL REGIMEN DEL SEGURO SOCIAL

FOLIO

DATOS DEL PLANTEL EDUCATIVO

NOMBRE: CETIS No. 7
 CLAVE: 09DET0077L
 NIVEL EDUCATIVO: MEDIO SUPERIOR

PARA USO EXCLUSIVO DEL I.M.S.S.

REGISTRO I.M.S.S. DEL PLANTEL: Y 509901132-1
 NUMERO DE AFILIACION DEL ESTUDIANTE: _____
 NUMERO DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR: _____

DATOS DEL ESTUDIANTE

A) NOMBRE _____
 APELLIDO PATERNO _____ MATERNO _____ NOMBRE(S) _____

B) SEXO _____
 1) MASCULINO _____ 2) FEMENINO _____ ()

C) FECHA DE NACIMIENTO _____
 () () ()
 DIA MES AÑO

D) LUGAR DE NACIMIENTO _____

E) DOMICILIO _____
 CALLE _____ NUMERO _____ LOCALIDAD _____ CODIGO POSTAL _____
 MUNICIPIO _____ ENTIDAD FEDERATIVA _____

F) NOMBRE DE LOS PADRES PADRE _____
 MADRE _____

G) ¿ADEMAS DE ESTUDIAR TRABAJA? _____
 1) SI _____ 2) NO _____ ()

H) ¿DE QUIEN DEPENDE ECONOMICAMENTE? _____
 1) PADRES _____ 2) CONYUGE _____ 3) OTROS _____ ()
 ESPECIFIQUE _____

I) ¿EN QUE TRABAJA LA PERSONA DE QUIEN DEPENDE ECONOMICAMENTE?
 1) SERVIDOR PUBLICO _____ 5) MARINO O MILITAR _____
 2) EMPLEADO DE EMPRESA PARTICULAR _____ 6) AGRICULTOR, GANADERO, CAMPESINO, PESCADOR _____ ()
 3) PROFESION U OFICINISTA POR SU CUENTA _____ 7) OBRERO _____
 4) COMERCIANTE INDUSTRIAL _____ 8) OTROS _____
 ESPECIFIQUE _____

J) ¿SE ENCUENTRA PROEGIDO, YA SEA COMO TRABAJADOR O COMO BENEFICIARIO DE SUS PADRES O DE SU CONYUGE, EN ALGUNA INSTITUCIÓN DE SEGURIDAD?
 1) SI _____ 2) NO _____ ()

K) ¿QUE INSTITUCIÓN LE DA SERVICIOS MEDICOS?
 1) SEGURO SOCIAL _____ 5) PEMEX _____
 2) I.S.S.S.T.E. _____ 6) INSTITUCION NACIONAL DE CREDITO (BANCOS) _____
 3) SECRETARIA DE MARINA _____ 7) OTROS _____ ()
 ESPECIFIQUE _____
 4) SECRETARIA DE LA DEFENSA NACIONAL _____

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DECLARO QUE LOS DATOS AQUÍ ASENTADOS SON CIERTOS _____ FIRMA DEL ESTUDIANTE

PLANTEL	I.M.S.S. DELEGACION
<p>SE CERTIFICA QUE EL SOLICITANTE ES ESTUDIANTE DE ESTE PLANTEL</p> <p>SELLO</p> <p><u>M. EN C. CYNTHIA ESTHER MARCOS MARQUEZ</u> NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE</p>	<p>SELLO</p> <p>_____ NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE</p>

PARA EL I.M.S.S