

## CARTA DE RENUNCIA AL SEGURO DE SALUD FACULTATIVO PARA ESTUDIANTES QUE OTORGA EL IMSS

El/la que suscribe C. \_\_\_\_\_ Tutor(a) responsable del alumno(a): \_\_\_\_\_ quien cursa el \_\_\_\_\_ semestre, grupo \_\_\_\_\_ de la especialidad de \_\_\_\_\_ turno \_\_\_\_\_ del Centro de Bachillerato Tecnológico industrial y de servicios No. 47.

**RENUNCIO AL SEGURO FACULTATIVO DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL,** Al cual mi hijo/hija antes mencionado tiene derecho por ser estudiante del CBTis 47. Se me ha notificado que la incorporación y la vigencia a cualquier servicio médico es un requisito que se solicita en trámites de salidas académicas, servicio social, prácticas, movilidad estudiantil, ingreso a talleres y laboratorios como parte de los submódulos, así como también de la existencia de periodos específicos para dicho trámite y el tiempo que este requiere por lo tanto no hay lugar a trámites urgentes. Manifiesto que, soy consciente de los riesgos que puede implicar el no contar con el servicio médico que ofrece el IMSS, en caso de una enfermedad o accidente, razón por la cual, deslindo de toda responsabilidad al CBTIS 047, ante cualquier accidente o situación adversa que pudiera suceder durante la trayectoria académica de mi hijo/hija. Así mismo, confirmo, bajo protesta de decir verdad que recibí por parte del plantel la información y requisitos para la realización de dicho trámite de manera oportuna.

De igual manera informo que la institución que ofrece los servicios de salud y/o médicos a mi hija/hijo es:

( ) IMSS ( ) ISSSTE ( ) SERVICIO MÉDICO MILITAR ( ) SERVICIO MÉDICO NAVAL  
OTRO \_\_\_\_\_

y está afiliado bajo el régimen como:

( ) TRABAJADOR/A ( ) HIJO/A DE TRABAJADOR ( ) CÓNYUGE  
( ) PENSIONADO/A ( ) JUBILADO/A ( ) OTRO \_\_\_\_\_

en el cual el Número de Seguridad Social (NSS) es: \_\_\_\_\_.

Córdoba, Veracruz. a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20 \_\_\_\_

Nombre y firma del padre, madre o tutor \_\_\_\_\_

Nombre y firma del alumno (a) \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN DEL SEGURO FACULTATIVO QUE OTORGA EL IMSS

#### ¿Qué es el Seguro de Salud para estudiantes?

El Seguro de Salud para estudiantes es un esquema de aseguramiento médico que otorga el IMSS, de forma gratuita, por el que se incorporarán al seguro facultativo, todas las personas que cursen estudios de nivel medio superior en planteles públicos del sistema educativo nacional y que no cuenten con la misma o similar protección por parte de otra institución de seguridad social.

#### ¿Qué debo hacer para obtener el beneficio?

Lo primero que debes hacer es obtener tu Número de Seguridad Social (NSS), que es para toda la vida. El cual se solicita o consulta en el link [Asignación o localización de NSS](#). Para ello necesitas tener a la mano CURP, comprobante de domicilio y correo electrónico.

Cuando hayas obtenido tu NSS, proporciónalo al plantel para que te registren como estudiante en el IMSS. La fecha para entregarlo es al momento de realizar tu inscripción o reinscripción a cada semestre.

#### Los alumnos que a la fecha de Inscripción

- ◆ Cuenten con alguna afiliación a un Sistema de Seguridad Social (*ISSSTE, ISSEMYM, ISSFAM, etc*) deberán SUBIR A PLATAFORMA **copia del Carnet en lugar del NSS.**
- ◆ NO cuenten con alguna afiliación a un Sistema de Seguridad Social (*ISSSTE, ISSEMYM, ISSFAM, etc*) deberán SUBIR EN PLATAFORMA su número de **Asignación del IMSS** que se solicita o consulta en el link [Asignación o localización de NSS](#)
- ◆ **SOLO LOS ALUMNOS QUE NO ENTREGUEN CARNET O NUMERO DE ASIGNACIÓN DEL SEGURO SOCIAL, DEBERÁN SUBIR ESTE FORMATO "CARTA RENUNCIA AL SEGURO FACULTATIVO DEL IMSS" DEBIDAMENTE LLENADO.**