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

FOLIO

DATOS DEL PLANTEL EDUCATIVO	PARA USO EXCLUSIVO DEL I.M.S.S.
NOMBRE: INSTITUTO TECNOLOGICO DE CUAUTLA .	REGISTRO I.M.S.S. DEL PLANTEL: D14 99005 32 3 .
CLAVE: 17DIT0005X .	NUMERO DE AFILIACION DEL ESTUDIANTE:_____
NIVEL EDUCATIVO SUPERIOR .	NUMERO DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR:_____

DATOS DEL PLANTEL EDUCATIVO

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 LA QUE DEPENDE ECONOMICAMENTE?

1) SERVIDOR PÚBLICO
2) EMPLEADO DE EMPRESA PARTICULAR
3) PROFESION U OFICIO POR SU CUENTA
4) COMERCIANTE O INDUSTRIAL
5) MARINO O MILITAR
6) AGRICULTOR, GANADERO, CAMPESINO, PESCADOR
7) OBRERO
8) OTROS_____ ESPECIFIQUE

( )

J) ¿SE ENCUENTRA PROTEGIDO, YA SEA COMO TRABAJADOR O COMO BENEFICIARIO DE SUS PADRES O DE SU CONYUGE, EN ALGUNA INSTITUCION DE SEGURIDAD?

( )

1) SI 2) NO

K) ¿QUE INSTITUCION LE DA SERVICIOS MEDICOS?

1) SEGURO SOCIAL
2) I.S.S.S.T.E.
3) SECRETARIA DE MARINA
4) SECRETARIA DE LA DEFENSA NACIONAL
5) PEMEX
6) INSTITUCION NACIONAL DE CREDITO (BANCOS)
7) OTRA_____ ESPECIFIQUE

( )

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DECLARO QUE LOS DATOS AQUÍ SENTADOS SON CIERTOS

_____ FIRMA DEL ESTUDIANTE

PLANTEL EDUCATIVO	I.M.S.S.
SE CERTIFICA QUE EL SOLICITANTE ES ESTUDIANTE DE ESTE PLANTEL	SELLO
LIC. VIRGINIA GRISELDA BAYLÓN SÁENZ _____ NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE	_____ NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE

PARA SERVICIOS ESCOLARES

PARA ALUMNO