



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS

SECRETARÍA GENERAL

SECRETARÍA TÉCNICA DE LA SECRETARÍA GENERAL

DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD SOCIAL ESTUDIANTIL

F-SF-02

SOLICITUD DE INCORPORACIÓN AL SEGURO FACULTATIVO IMSS

Lugar y fecha: _____

MTRO. ERNESTO ALONSO REYNOSO GARCIA
DIRECTOR DE LA ESCUELA PREPARATORIA NÚMERO DOS, CUERNAVACA
P R E S E N T E

Por este medio hago de su conocimiento que en mi calidad de estudiante de la Universidad Autónoma del Estado de Morelos es de mi interés solicitar, por este medio, el Seguro Facultativo que se brinda a través del Instituto Mexicano del Seguro Social derivado del acuerdo ACDO.SA1.HCT.281015/245.P.DIR.

Por lo anterior hago entrega al Gestor Responsable de Seguridad Social Estudiantil, los datos requeridos para el trámite correspondiente.

NOMBRE DEL ALUMNO: _____

MATRÍCULA/FICHA: _____ SEMESTRE: _____ GRUPO: _____

CORREO: _____

Anexo copia fotostática simple de la asignación y/o localización del número de Seguro Social y copia de una identificación con fotografía.

(En caso de ser menos de edad, deberá firmar también el tutor del alumno y anexará copia de INE)



Importante: El presente documento elimina todo acuerdo anterior a la fecha emitida por éste)



Av. Universidad 1001 Col. Chamilpa, Cuernavaca Morelos, México, 62209, 6°Piso de Torre de Rectoría,
Tel. (777) 329 70 00, Ext. 3310 www.uaem.mx / seguridadestudiantil@uaem.mx

UAEM
RECTORÍA
2023-2029