



_____, a _____ 5 de enero de 2023.

**SERVICIO NACIONAL DE BACHILLERATO EN LÍNEA,
"PREPA EN LÍNEA-SEP"**
PRESENTE

Yo _____ con CURP _____, número de ID _____, en mi carácter de estudiante; **bajo protesta de decir verdad, manifiesto que no cuento con ningún beneficio de seguridad social en alguna otra institución del sector salud**, y es mi voluntad solicitar mi afiliación al Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) para obtener atención médica en los términos que establece dicha institución.

ATENTAMENTE

Nombre completo y firma

