



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

DATOS DEL PLANTE EDUCATIVO	PARA USO EXCLUSIVO DEL I.M.S.S.
NOMBRE: <b>UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE JALISCO</b>	REGISTRO I.M.S.S. DEL PLANTEL: <b>R129900732-5</b>
CLAVE: <b>14MSU0021E</b>	NUMERO DE AFILIACION DEL ESTUDIANTE: _____
NIVEL EDUCATIVO: <b>SUPERIOR</b>	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 LA QUE DEPENDE ECONOMICAMENTE ?	( )		
	1) SERVIDOR PUBLICO	5) MARINO O MILITAR	
	2) EMPLEADO DE EMPRESA PARTICULAR	6) AGRICULTOR, GANADERO, CAMPESINO, PESCADOR	( )
	3) PROFESION U OFICIO POR SU CUENTA	7) OBRERO	
	4) COMERCIANTE O INDUSTRIAL	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	5) PEMEX	
	2) I.S.S.S.T.E.	6) INSTITUCION NACIONAL DE CREDITO (BANCOS)	
	3) SECRETARIA DE MARINA	7) OTROS _____	( )
	4) SECRETARIA DE LA DEFENSA NACIONAL	ESPECIFIQUE	
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DECLARO QUE LOS DATOS AQUI ASENTADOS SON CIERTOS			
FIRMA DEL ESTUDIANTE _____			

PLANTEL EDUCATIVO	I.M.S.S. DELEGACIONAL
SE CERTIFICA QUE EL SOLICITANTE ES ESTUDIANTE DE ESTE PLANTEL	
SELLO	SELLO
<b>Mtro. Alejandro Ibarra Cervantes</b> NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE	NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE

PARA SERVICIOS ESCOLARES