



INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL

ESCUELA SUPERIOR DE CÓMPUTO



Guía para llenar los Formatos requeridos por la Dirección de Apoyo a Estudiantes del IPN

Ingresar a la URL: <https://www.ipn.mx/daes/>

GOBIERNO DE MÉXICO Registro para vacunación Información sobre COVID-19 Trámites Gobierno Eng

Instituto Politécnico Nacional
"La Técnica al Servicio de la Patria"

Menú principal

Dirección de Apoyos a Estudiantes

BECA DE EXCELENCIA TELMEX telcel 2022-2023

BECAS CONVOCATORIA GENERAL ciclo escolar 2022-2023

Bécalos CONVOCATORIA ciclo escolar 2023 / 2

¡RESULTADOS!
de recurso de reconsideración
de publicación de resultados
de 24 de mayo

ORIENTACIÓN JUVENIL

ATENCIÓN A LA SALUD

BECAS

CENTROS DE APOYO

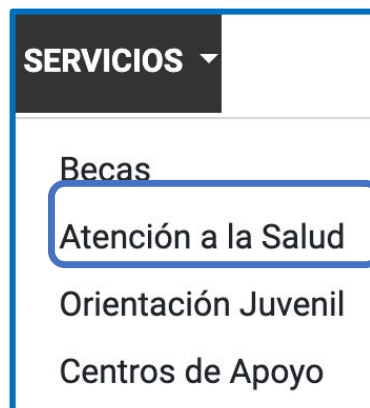
Enlaces de interés



En el menú elegir la opción **Servicios**:

INICIO CONOCENOS SERVICIOS ▾ POLIFEST SISTEMAS HAS

En el menú **Servicios** → Elegir la opción **Atención a la Salud**



Se mostrará la siguiente página:
<https://www.ipn.mx/daes/servicios/atencion-a-la-salud/>

GOBIERNO DE MÉXICO

Registro para vacunación Información sobre COVID-19 Trámites Gobierno English

INICIO CONOCENOS SERVICIOS ▾ POLIFEST SISTEMAS HAS

Si eres de **nuevo ingreso**, verifica que no sigas con servicios médicos de tu escuela de origen y recuerda que, es requisito indispensable, para tu inscripción y formar parte de nuestra comunidad, presentar el Número de Seguridad Social (NSS) y posteriormente, cada semestre, presentar tu **Vigencia de Derechos Actualizada**. En cualquier caso, también deberás presentar tus **Pólizas de Seguros de Vida** firmadas a mano y en tinta azul.

Si deseas rechazar el seguro facultativo que te oferta el IPN por ser parte de su comunidad, deberás entregar tu **Carta Rechazo**.

Servicio Médico

Afiliación al IMSS

Seguro de vida

Descarga de Pólizas

Servicio Médico Central Zacatenco

Medicina General

- Atención médica de primer contacto.
- Orientación y asesoría médica.
- Promoción de programas de educación para la salud.

Nutrición



Elegir la opción **Descarga de Pólizas**

Se mostrará lo siguiente



Deberá dar Clic en la opción **Descarga aquí**



INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL

ESCUELA SUPERIOR DE CÓMPUTO



Se mostrará la siguiente página:

<https://www.sismi.dse.ipn.mx/portal/f?p=1000:FRMTABPREVENIMSS20232::FRMTABPREVENIMSS20232:NO::>

El alumno deberá llenar el siguiente formulario de manera correcta.

Casos:

1. No conoces tu CURP consúltalo en el enlace.
<https://www.gob.mx/curp/>
2. No conoces tu Numero de Seguridad Social consúltalo en el siguiente enlace.
<https://serviciosdigitales.imss.gob.mx/gestionAsegurados-web-externo/asignacionNSS>

CURP

[Consultar en RENAPO](#)

Número de seguridad social

[Obtener NSS y recuerda que tu unidad médico familiar \(CLÍNICA\) aparece cuando digitas tu dirección dentro de la página del IMSS](#)



EDUCACIÓN
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA



Instituto Politécnico Nacional
"La Técnica al Servicio de la Patria"

SISMI
Sistema Integrado de Servicios Médicos Digitales



Estimado Alumno Politécnico

Como complemento a tu proceso de inscripción la **Dirección de Apoyos a Estudiantes** gestionará tu afiliación al seguro de salud facultativo IMSS, para lo que es necesario que realices el llenado de este formulario con información verídica, ya que será utilizada para realizar el trámite correspondiente.

Recuerda que es obligatorio que proporciones tu Número de Seguridad Social (NSS) personal y clínica que te corresponde de acuerdo a tu domicilio actual, de lo contrario **NO será posible afiliarte al IMSS** y gozar de los servicios de salud que te brindan, **en caso de requerir atención de urgencia deberías cubrir los gastos correspondientes.**

Es indispensable estar afiliado para poder asistir a prácticas escolares y/o actividades deportivas.

Esta es una actividad conjunta del Departamento de Promoción y Prestaciones y el Departamento de Atención a la Salud derivada del programa interinstitucional **PrevenIMSS**.

Una vez capturados los datos debes **guardar** primeramente la información, enseguida **imprimir la cédula** y presentar este documento en el servicio médico de tu unidad académica de ingreso el día que te sea indicado para realizar la actividad **PrevenIMSS**.



INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL

ESCUELA SUPERIOR DE CÓMPUTO



Cédula Afiliación-PrevenIMSS

[Consultar en RENAPO](#)

1er. Apellido 2do. Apellido 3do. Apellido

Nombre (s) **Sin abreviaturas**

Fecha nacimiento E-mail C.P. actual Estado Municipio / Alcaldía

Colonia Calle Núm. Exterior Núm. Interior Teléfono

Número de seguridad social [Obtener NSS y recuerda que tu unidad médica familiar \(CLÍNICA\) aparece cuando digitas tu dirección dentro de la página del IMSS](#) Clínica

Número de seguridad social

Si por alguna razón no pudieras realizar el trámite vía electrónica, deberás acudir a la Delegación o Subdelegación IMSS para la asignación del NSS, consulta el directorio de instalaciones administrativas del IMSS: <http://www.imss.gob.mx/directorio/>

¿Recibes servicios médicos por parte de otra Institución de salud pública y/o privada y deseas rechazar el seguro facultativo del IMSS que te otorga el IPN?

☐ Sí ☐ No

La guía para cómo obtener tu Numero de Seguridad Social y tu Cédula de Asignación del Número de Seguridad Social lo puedes consultar en el inciso [a\)](#) de los anexos.

3. En el apartado seguro de Vida y Accidentes deberá llenar los datos correspondientes a los beneficiarios de los seguros de vida y accidentes, para generar automáticamente los PDF's de los **nuevos formatos seguros de vida y accidentes**

- Nombre completo de tus beneficiarios hasta 3 personas mayores de edad.
- Dirección de cada uno de los beneficiarios.
- Fecha de nacimiento en formato dd/mm/aaaa (ejemplo: 01/01/1900)
- Seleccionar la opción irrevocable



INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL

ESCUELA SUPERIOR DE CÓMPUTO



Seguro de vida y Accidentes

Beneficiario 1

Nombre completo del beneficiario:

Domicilio del beneficiario:

Porcentaje %:

Parentesco:

Fecha nacimiento:

☐ Revocable ☒ Irrevocable

Beneficiario 2

Nombre completo del beneficiario:

Domicilio del beneficiario:

Porcentaje %:

Parentesco:

Fecha nacimiento:

☐ Revocable ☒ Irrevocable

Beneficiario 3

Nombre completo de beneficiario:

Domicilio del beneficiario:

Porcentaje %:

Parentesco:

Fecha nacimiento:

☐ Revocable ☐ Irrevocable

Total %:

Autorizo a La Latinoamericana Seguros, S.A. para tratar mis datos para ofrecimiento y/o prospección comercial.

☒ Si ☐ No

- o Una vez que se termine el llenado de la Cedula de Afiliación al prevenIMSS y los correspondientes seguros de vida deberá dar clic en la opción guardar

Cédula Afiliación-PrevenIMSS

☐ Si ☐ No

- o Una vez guardados los datos el formulario mostrará los botones de
 - o Imprimir Cédula PrevenIMSS
 - o Imprimir Pólizas
 - Deberán imprimirlas y firmar en donde corresponde a tinta azul y entregarlas al Departamento de Servicios Estudiantiles a más tardar durante la primera semana de iniciada las actividades académicas para validar su inscripción o reinscripción según sea el caso



INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL

ESCUELA SUPERIOR DE CÓMPUTO



Imprimir Cédula PrevenIMSS

Imprimir Pólizas

Cédula Afiliación-PrevenIMSS

Imprimir Cédula PrevenIMSS Imprimir Pólizas

CURP: Boleta: Semestre: Nivel Académico: Unidad académica de nuevo ingreso: Modalidad: Carreras:

1er. Apellido: 2do. Apellido: Nombre (s):

Fecha nacimiento: E-mail: C.P. actual: Estado: Municipio / Alcaldía:

Colonia: Calle: Núm. Exterior: Núm. Interior: Teléfono:

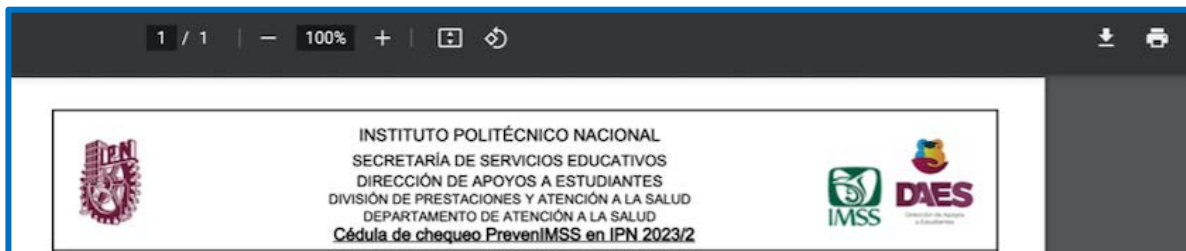
Número de seguridad social: Clínica:

Si por alguna razón no pudieras realizar el trámite vía electrónica, deberás acudir a la Delegación o Subdelegación IMSS para la asignación del NSS, consulta el directorio de instalaciones administrativas del IMSS: <http://www.imss.gob.mx/directorio/>

¿Recibes servicios médicos por parte de otra institución de salud pública y/o privada y deseas rechazar el seguro facultativo del IMSS que te otorga el IPN?

☐ Si ☐ No

○ Cédula de chequeo prevenIMSS



○ Pólizas de Seguros

1 / 6 | 100% + |

CONSENTIMIENTO SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES COLECTIVO

Este documento no será válido si presenta tachaduras o enmendaduras

Declaro que he leído el aviso de privacidad de La Latinoamericana, Seguros, S.A., mismo que se encuentra al final de este documento y estoy de acuerdo en que el tratamiento y uso de los datos personales proporcionados en este documento se efectúe por esa institución en los términos de dicho aviso. Por lo anterior es que el llenado del presente es prueba del otorgamiento de mi consentimiento expreso a dicha institución para el tratamiento de los mismos.

Nombre completo del Contratante:

Datos de la póliza

Número de póliza anterior: Número Póliza: Número Certificado: Número de Filial:

Datos del Asegurado



ANEXOS

- a) En la página para consultar tu Número de Seguridad Social
<https://serviciosdigitales.imss.gob.mx/gestionAsegurados-web-externo/asignacionNSS>

○

Asignación o localización de NSS

Paso 1 Iniciar trámite **Paso 2** Ingresar domicilio **Paso 3** Finalizar trámite

Para realizar la consulta o asignación de tu Número de Seguridad Social (NSS), debes tener a la mano:

- CURP
- Correo electrónico válido, el cual será asociado a tu CURP

CURP*:

¿No te sabes tu CURP? [Consúltala aquí.](#)

Correo electrónico*:

Confirma tu correo electrónico*:

Escribe las letras de la imagen que se muestre*: (Usa mayúsculas y minúsculas)

* Campos obligatorios

- Te llegará un correo (revisa también tu buzón en no deseado) de la cuenta ***serviciosdigitales@imss.gob.mx***





INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL

ESCUELA SUPERIOR DE CÓMPUTO



- Deberás dar clic en el enlace [Solicitud de Asignación o Localización de NSS](#), para confirmar tu correo electrónico.
- Una vez confirmada tu dirección de correo electrónico, recibirás otro correo de la cuenta **IMSS Digital** **<serviciosdigitales@imss.gob.mx>**, con el asunto: **Número de Seguridad Social asignado**



- Este correo traerá dos documentos adjuntos
 - Tu Cédula o Tarjeta de Número de Seguridad Social
 - Tu Comprobante de localización

