

ESCUELA DE BACHILLERES "RICARDO FLORES MAGÓN"
SEGURIDAD SOCIAL

Los datos proporcionados en este formulario, serán confidenciales, de uso exclusivo para la Institución.

Por favor, anota tus datos:

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	Grupo
------------------	------------------	------------	-------

CURP: _____

¿Cuentas con servicio médico? Si no

Si tu respuesta fue si, marca la opción que te corresponda:

IMSS ISSSTE U.V. PROSPERA otros: _____

Si eres beneficiario de:

- IMSS, anota tu número de seguridad social (NSS): _____
- ISSSTE, anota tu número de afiliación: _____

Es necesario sepas que por Decreto Presidencial (ACDO.SA1.HCT.281015/246.P.DIR), se designa la incorporación de los estudiantes de instituciones públicas de nivel medio superior y superior al Seguro de Enfermedades y Maternidad del Régimen Obligatorio del Seguro Social. Por tal circunstancia, de no tener servicio médico, corresponde a nuestra institución educativa tramitar tu alta ante el IMSS. ¿Deseas que se te tramite el alta en el IMSS?

Si _____ No _____ Firma _____

Si no deseas contar con el seguro institucional que la escuela proporciona, es necesario que entregues debidamente requisitada la "Carta Responsiva" que se encuentra a continuación:

Estoy enterado que las inasistencias en el periodo de exámenes, sólo podrán ser justificadas mediante incapacidad médica expedida por el sector salud.

NOMBRE Y FIRMA DE PADRE/MADRE O TUTOR

NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO(A)

CARTA RESPONSIVA

Xalapa, Ver., a ____ de _____ de 20____.

A quien corresponda:

Por este medio me permito hacer constar que por así convenir a mis intereses, y después de que las autoridades de la Escuela a la que pertenezco, me informaron de la necesidad de llevar a cabo los trámites de inscripción al Seguro de Enfermedades y Maternidad del Régimen Obligatorio del Seguro Social, **es mi voluntad no realizar los trámites correspondientes**, al mismo tiempo que deslindo de toda responsabilidad presente o futura a la autoridad Educativa a la que pertenezco que derive de lo anterior.

ATENTAMENTE

ESCUELA DE BACHILLERES RICARDO FLORES MAGÓN, CLAVE 30EBH0074Y

ALUMNO: _____

SEMESTRE: _____ GRUPO: _____

PADRE O TUTOR: _____ FIRMA: _____

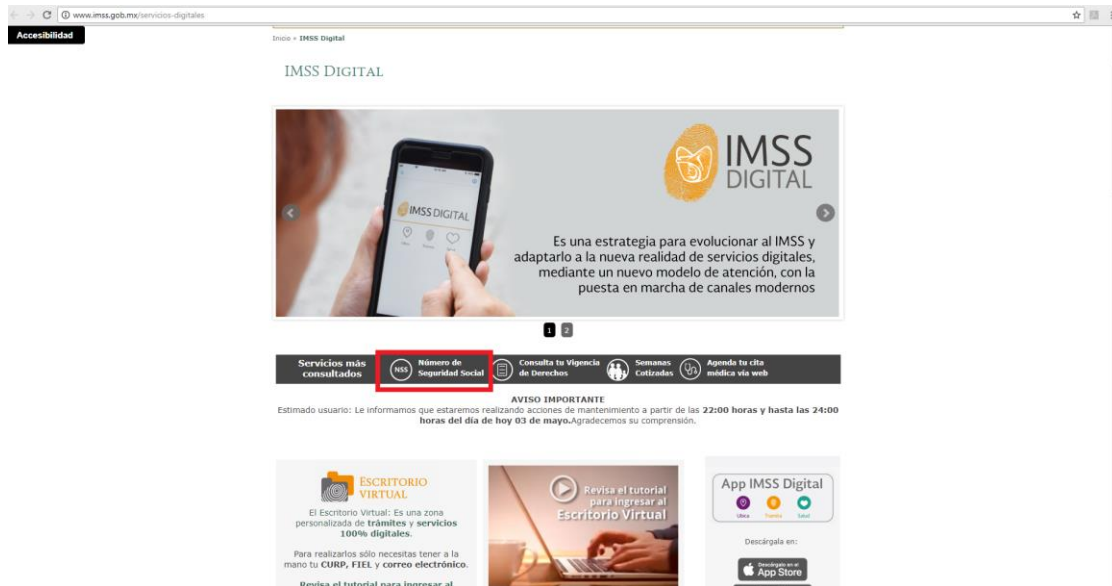
(En caso de minoría de edad)

MOTIVO: _____

PROCEDIMIENTO PARA SOLICITAR EL NSS

En caso de solicitar que se tramite el alta en el IMSS, por parte de la escuela, es necesario que realices el siguiente procedimiento para generar tu número de seguridad social (NSS), el cual deberás entregar al momento de tu inscripción:

1. Ingresa al sitio <http://www.imss.gob.mx/servicios-digitales> y selecciona la opción (NSS) Número de Seguridad Social



2. Paso 1: Deberás ingresar tu CURP y un correo electrónico.
Paso 2: ingresa domicilio.
Paso 3: Finaliza el trámite.

The image shows a screenshot of the 'Asignación o localización de NSS' form on the IMSS Digital website. The form is titled 'Asignación o localización de NSS' and has a progress bar with three steps: 'Paso 1: Iniciar trámite', 'Paso 2: Ingresar domicilio', and 'Paso 3: Finalizar trámite'. The first step is active. The form requires the user to provide their CURP and a valid email address. There are input fields for 'CURP*', 'Correo electrónico*', and 'Confirme su correo electrónico*'. A CAPTCHA image is shown with the letters 'L', 'q', 'J', 'D', 'y'. A 'Continuar' button is at the bottom of the form. The footer contains links for 'Enlaces', '¿Qué es gob.mx?', and 'Contacto'.

3. Revisa la bandeja de entrada de tu correo electrónico o la bandeja de correos no deseados ó SPAM, ya que el servidor del IMSS, enviará un correo con tu comprobante de asignación de NSS, un documento adjunto de extensión (.PDF), que deberás imprimir y entregar el día de tu inscripción.