

Seguro de Salud para Estudiantes



Tampico, Tam. a ____ de _____ del 201__.

Recibí información del esquema de aseguramiento médico que otorga el IMSS a los estudiantes de las instituciones públicas de los niveles medio superior, superior y de postgrado, así como la instrucción del procedimiento que debo seguir para la asignación o localización de mi Número de Seguridad Social (NSS), mismo que me comprometo entregar el día de mi inscripción para que mi escuela procese mi alta en el IMSS como estudiante.

Semestre y Carrera

Nombre y firma del estudiante

Nombre y firma del padre o tutor