



UNIVERSIDAD DE
GUADALAJARA

Red Universitaria • Institución Benemérita de Jalisco



Coordinación de Servicios Estudiantiles

Unidad de Atención Social

UdeG Saludable / Afiliación al IMSS

Mtra. Karla Alejandrina Planter Pérez
Rectora General De la Benemérita Universidad de Guadalajara
Presente.

Por este conducto y de la manera más atenta le informo que es mi deseo renunciar al derecho que tengo del Seguro de Enfermedades y Maternidad del Régimen Obligatorio del Seguro Social. Por lo cual en esta carta solicito mi baja y libro de cualquier responsabilidad legal y médica que surja durante mi permanencia como alumno activo a la Universidad de Guadalajara.

Anota los siguientes datos con letra legible, debe coincidir la firma del documento con la identificación que nos proporcionan

Dicho Documento no deberá de tener corrector, letras sobrepuestas, o tachaduras.

Colocar Escuela Preparatoria o Centro Universitario según sea tu Nivel Académico

- Nombre(s) y Apellido(s): _____
- Código de Estudiante: _____
- Nombre de la Escuela Preparatoria o Centro Universitario: _____
- Semestre: _____
- Número de Seguridad Social Ordinario: _____
- Correo Electrónico Institucional: _____
- Núm. Telefónico de Casa (incluyendo lada): _____
- Núm. Telefónico Celular: _____
- CURP: _____
- Motivo de Baja: _____

ANEXAR Copia de Vigencia de Derecho, el cual deberá de imprimir de la página:
<http://www.imss.gob.mx/imssdigital>

Atentamente
“Piensa y Trabaja”

Guadalajara, Jalisco; a _____ de _____ 202__

Nombre y Firma del Estudiante

**En caso de ser menor edad, la renuncia será firmada por mamá, papá o tutor e incluir la identificación oficial de quien firmará la renuncia.*

**Deberá incluirse la vigencia de derecho del interesado, así como la identificación personal, de no ser así no se tramitará la baja.*