



## RECHAZO

Ciudad Universitaria de del 2019.

**Dr. Eduardo Oliva Gómez**  
**Encargado de despacho de la**  
**Facultad de Derecho y Ciencias Sociales**  
**PRESENTE**

Sirva la presente para hacer de su conocimiento que derivado de mis intereses personales y de los trámites que de ellos dependa, **RENUNCIO AL SERVICIO** que me brinda el Instituto Mexicano del Seguro Social en calidad de estudiante de la Universidad Autónoma del Estado de Morelos.

Por lo que solicito anulen los servicios médicos bajo esta institución de manera inmediata a la fecha de este documento.

De acuerdo con lo anterior indico al Gestor Responsable los datos requeridos para este movimiento.

NOMBRE DEL ALUMNO:

CARRERA:

MATRÍCULA:

SEMESTRE:

\_ GRUPO:

CORREO:

CELULAR:

NSS:

UMF: \_\_\_\_\_ CURP:

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma Interesado (a)

\_\_\_\_\_  
*Lic. César Fernando Quintanero Meri*

**IMPORTANTE:** El presente documento elimina todo acuerdo anterior a la fecha emitida por éste.