



## SOLICITUD DE INCORPORACIÓN

Ciudad Universitaria a de del 2019.

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

Por este medio hago de su conocimiento que **ES DE MI INTERÉS TRAMITAR** el Seguro Facultativo que me brinda el Instituto Mexicano del Seguro Social en calidad de estudiante de la Universidad Autónoma del Estado de Morelos derivado del decreto **ACDO.SA1.HCT.281015/246.P.DIR**

Derivado de lo anterior entrego al Gestor Responsable los datos requeridos para este movimiento.

NOMBRE DEL ALUMNO:

CARRERA:

MATRÍCULA:

SEMESTRE:

GRUPO:

E-Mail:

CELULAR:

UMF:

Asimismo y de requerirse, anexo copia fotostática simple de los siguientes documentos:

- Acta de nacimiento
- CURP
- Identificación con fotografía (IFE, INE, Licencia, Escolar)
- Comprobante de domicilio con C.P. (domicilio particular o domicilio de renta)
- Constancia de vigencia con negativa al servicio IMSS o póliza de baja del Seguro Popular

Nombre y Firma Interesado (a)

*Lic. César Ferrnando Gutiérrez Meri*

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