

IPN - ESIA UNIDAD TECAMACHALCO
Subdirección de Servicios Educativos e Integración Social
Departamento de Extensión y Apoyos Educativos

FORMA F - 1

INTEGRACION DE EXPEDIENTE PARA AFILIACIÓN AL IMSS Y SEGURO DE VIDA PARA ESTUDIANTES

Este formato puede ser llenado manualmente; presentarlo en original y copia con TODOS los requisitos que se enlistan a continuación.

REVISION:

LLENADO IMPRESO DE DOS FORMATOS EN ORIGINAL Y DOS COPIAS (Tres impresiones)

FORMATO 1	PRE-SOLICITUD y/o CEDULA INDIVIDUAL DE INFORMACION	()
FORMATO 2	DESIGNACION DE BENEFICIARIOS - ASEGURADORA CHARTIS.	()

ANEXAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACION:

DOCUMENTOS BASICOS OBLIGATORIOS.-

DOS COPIAS	● PRE-AFILIACION IMSS TRAMITADA EN LA SUBDELEGACION DEL IMSS MAS CERCANA AL DOMICILIO DEL SOLICITANTE.	()
DOS COPIAS	● FOTOCOPIA EN AMPLIACION TAMAÑO CARTA LEGIBLE DEL CURP	()
UNA COPIA	● FOTOCOPIA LEGIBLE DE ACTA DE NACIMIENTO	()
UNA COPIA	● FOTOCOPIA LEGIBLE DE IDENTIFICACION VIGENTE (IPN ó IFE).	()
UNA COPIA	● FOTOCOPIA LEGIBLE DE COMPROBANTE DE DOMICILIO RECIENTE QUE INTEGRE EL CODIGO POSTAL	()

DOCUMENTOS POR CUANTO A NIVEL EDUCATIVO y/o SITUACIÓN ESCOLAR:

UNA COPIA	● FOTOCOPIA LEGIBLE DE SOLICITUD DE INSCRIPCION DEL IPN EMITIDA POR LA DIRECCION DE ADMINISTRACION ESCOLAR DEL IPN. (Este requisito es <u>SOLO PARA ALUMNOS DE NUEVO INGRESO</u>)	()
Original y copia	● CONSTANCIA DE ESTUDIOS. (Este documento es para <u>alumnos de Postgrado</u>)	()
UNA COPIA	● OFICIOS DE CAMBIO DE PLANTEL. (Solo para cambios de plantel)	()
UNA COPIA	● OFICIO DE BAJA TEMPORAL (Solo para alumnos en esta situación)	()
UNA COPIA	● DICTAMEN VIGENTE (Solo para alumnos dictaminados)	()
UNA COPIA	● CARNET MEDICO (Para alumnos de cambio de plantel ó por actividad laboral anterior).	()

NOMBRE COMPLETO DEL ALUMNO (POR APELLIDO):

BOLETA NUMERO: _____

GRUPO: _____

FIRMA DEL ALUMNO: _____

SELLO CON FECHA, NOMBRE Y FIRMA DE RECEPCION:
