**Carta de Renuncia al Seguro Facultativo del Instituto Tecnológico Superior de Xalapa**

1. Xalapa Ver, a, \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE XALAPA

P r e s e n t e.

Por medio del presente yo, (2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con numero de control, (3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cursando la carrera de (4)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en el (5)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_semestre, en modalidad (6)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con curp (7)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

correo(8)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y teléfono(9)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **comunico y acuerdo mi renuncia al seguro facultativo que me otorga el ITSX**, ya que actualmente cuento con una afiliación en (10)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ por parte de (11)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y es mi intención y decisión continuar haciendo uso de los servicios de esta institución y de esta forma.

Anexo a este documento una constancia de vigencia de derechos y/o afiliación de mi actual situación y me comprometo con el ITSX informar sobre el estatus de la misma mientras pertenezca a la comunidad estudiantil de dicha institución.

**Nombre y Número de contacto de emergencia:**

(12) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **Numero de nss, numero de afiliación, numero de póliza, numero de control del asegurado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Atentamente

Nombre y firma

(13) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Instrucciones de llenado de renuncia al seguro facultativo.

1.- Anotar fecha.

2.- Anotar nombre completo del alumno.

3.- Anotar número de control del alumno.

4.- Anotar carrera que cursa el alumno.

5.- Anotar semestre que este cursando actualmente el alumno.

6.- Anotar modalidad que el alumno este cursando (escolarizado, sabatino).

7.- Escribir el CURP del alumno.

8.- Escribir un correo (correo institucional).

9.- Anotar el numero teléfono o celular del alumno.

10.- Escribir el nombre de la institución que lo está asegurando (ISSSTE, PEMEX, IMSS etc.)

11.- Escribir el nombre por parte de quien le es otorgado el seguro (PADRES, TRABAJO, COMPAÑÍA etc.)

12.- Escribir un nombre y número de algún contacto de emergencia, que sea diferente al del alumno.

13.-Escribir Nombre completo y firma del alumno.

**\* Escribir tu número de seguro social, tu número de afiliación, tu póliza, o tu número de control de paciente dependiendo el caso y del tipo de seguro.**