

**Doctor Ricardo Villanueva Lomelí**  
**Rector 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

- Nombre(s) y Apellido (s): \_\_\_\_\_
- Código de Estudiante: \_\_\_\_\_
- Centro Universitario: \_\_\_\_\_
- Semestre: \_\_\_\_\_
- Número de Seguridad Social Ordinario \_\_\_\_\_
- Correo Electrónico \_\_\_\_\_
- No. Telefónico de Casa (incluyendo lada) \_\_\_\_\_
- No. Telefónico Celular \_\_\_\_\_
- Curp: \_\_\_\_\_
- Copia de Vigencia de Derecho, el cual deberá de imprimir de la pág. <http://www.imss.gob.mx/imssdigital>

Sin otro particular, reciba un saludo cordial.

Atentamente

\_\_\_\_\_, Jalisco; a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 202\_

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del Estudiante

\*Deberá incluirse copia de identificación personal, de no ser así no podrá tramitarse la baja  
\*No olvidar por favor incluir la copia de vigencia de derecho.