



## SECRETARÍA GENERAL

Coordinación General de Servicios a Universitarios  
Coordinación de Servicios Estudiantiles

**Mtra. Karla Alejandrina Planter Pérez**  
**Rectora 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**

**Dicho Documento no deberá de tener corrector, letras sobrepuestas, o tachaduras.**

**Colocar Escuela Preparatoria o Centro Universitario según sea tu Nivel Académico.**

- Nombre(s) y Apellido(s): \_\_\_\_\_
- Código de Estudiante: \_\_\_\_\_
- Nombre de la Escuela Preparatoria o Centro Universitario:  
\_\_\_\_\_
- Semestre: \_\_\_\_\_
- Número de Seguridad Social Ordinario: \_\_\_\_\_
- Correo Electrónico: \_\_\_\_\_
- Núm. Telefónico de Casa (incluyendo lada): \_\_\_\_\_
- Núm. Telefónico Celular: \_\_\_\_\_
- CURP: \_\_\_\_\_
- Motivo de Baja: \_\_\_\_\_

**ANEXAR constancia de Vigencia de Derecho, el cual deberá de imprimir de la página:  
<https://serviciosdigitales.imss.gob.mx/gestionAsegurados-web-externo/vigencia>**

**Atentamente**  
**“Piensa y Trabaja”**

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

\_\_\_\_\_  
**Nombre y Firma del Estudiante**

*\*En caso de ser menor edad, la renuncia será firmada por mamá, papá o tutor e incluir la identificación oficial de quien firmará la renuncia.*

*\*Deberá incluirse la vigencia de derecho del interesado, así como la identificación personal, de no ser así no se tramitará la baja.*