

Mtro. Itzcóatl Tonatiuh Bravo Padilla
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.

- 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/servicios-digitales>

Sin otro particular, reciba un saludo cordial.

Atentamente

_____, Jalisco; a ____ de _____ 201__

Nombre y firma del Estudiante

*Deberá incluirse copia de identificación personal, de no ser así no podrá tramitarse la baja