



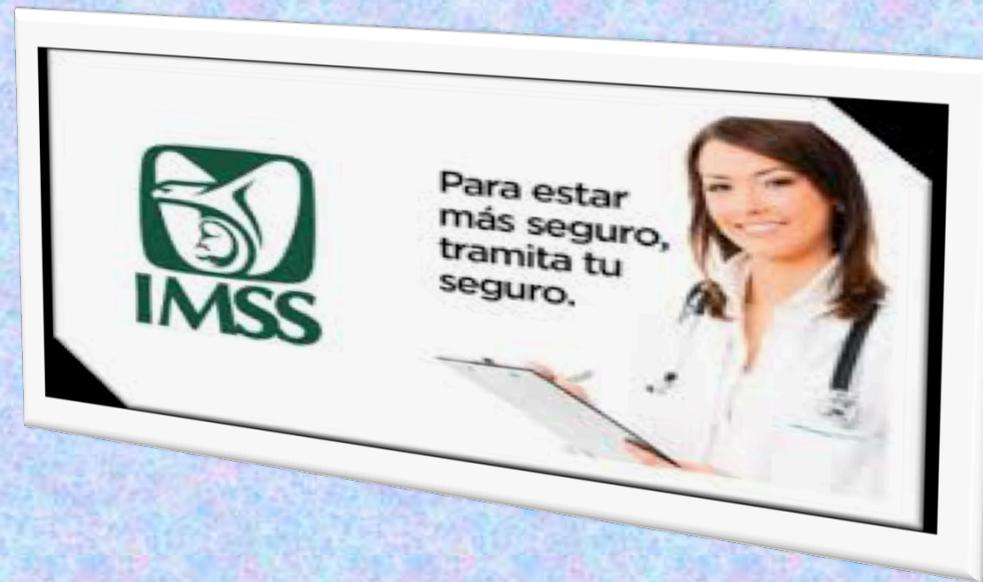
# SUBDIRECCIÓN DE PRESTACIONES SOCIALES.



**SEGURO**  
**FACULTATIVO.**

# ¿ QUE ES EL SEGURO FACULTATIVO?

- Es un seguro médico al cual tiene derecho el estudiante por medio del I.M.S.S y el cual le brinda atención médica , quirúrgica, farmacéutica y hospitalaria . El alumno contará con dicho seguro durante el tiempo que permanezca como alumno de la institución .



# ***¿POR QUÉ ES IMPORTANTE ?***

- Para protegerse y prevenir .
- Desafortunadamente en temas de salud no estamos exentos de padecer alguna enfermedad o ser víctimas de un accidente.

# **¿QUIÉNES SON SUJETOS DE ASEGURAMIENTO?**

- Todos los alumnos debidamente inscritos en las escuelas, institutos y/o facultades .



# **¿DÓNDE HAGO EL TRAMITE?**

- Oficinas alternas de la U.A.B.J.O ,calle Zaachila 111. Fraccionamiento San José la Noria.(atrás de Chedraui )

## **SUBDIRECCIÓN DE PRESTACIONES SOCIALES.**

# **¿QUÉ NECESITO LLEVAR PARA REALIZAR EL TRAMITE ?**

- Constancia de vigencia de derechos.
- Copia de la hoja de inscrito, emita por la dirección de servicios escolares.
- Comprobante de domicilio reciente. (de donde vive el estudiante actualmente)

# ¿DÓNDE TRAMITO LA CONSTANCIA DE VIGENCIA DE DERECHOS?

Primero tramita tu N.S.S si aún no cuentas con el, en la siguiente pagina.

<http://www.imss.gob.mx/servicios-digitales>

SERVICIOS DIGITALES



Escritorio Virtual  
Catálogo de Servicios Digitales

IMSS DIGITAL

Servicios más consultados

- NSS Número de Seguridad Social
- Consulta tu Vigencia de Derechos
- Semanas Cotizadas
- Alta Patronal Persona Física

gob mx

Trámites Gobierno Participa Datos

### Asignación o localización de NSS

**Paso 1** Iniciar trámite **Paso 2** Ingresar domicilio **Paso 3** Finalizar trámite

Para realizar la consulta o asignación de tu Número de Seguridad Social (NSS), debes tener a la mano:

- CURP
- Correo electrónico válido, el cual será asociado a tu CURP

**CURP\*:**

¿No te sabes tu CURP? [Consúltala aquí.](#)

**Correo electrónico\*:**

**Confirma tu correo electrónico\*:**

Escribe las letras de la imagen que se muestre\*: (usa mayúsculas y minúsculas)

\* Campos obligatorios.

gob mx

Trámites Gobierno Participa Datos

**Paso 1** Iniciar trámite **Paso 2** Finalizar trámite

Tu NSS es: 07170164037

### Documentos

Tu Número de Seguridad Social (NSS) ha sido enviado a tu correo electrónico.

Folio	Fecha	Documento			
1531709699304200777091	15/07/2018	Número de Seguridad Social	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1531709699304200777091	15/07/2018	Tarjeta de Número de Seguridad Social	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

# -CONSTANCIA DE VIGENCIA DE DERECHOS-

## SERVICIOS DIGITALES

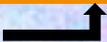


Escritorio Virtual  
Catálogo de Servicios Digitales

IMSS DIGITAL

Servicios más consultados

- NSS Número de Seguridad Social
- Consulta tu Vigencia de Derechos
- Semanas Cotizadas
- Alta Patronal Persona Física



gob mx | Trámites | Gobierno | Participa | Datos

Accesibilidad

- NSS (Número de Seguridad Social)
- Correo electrónico válido, el cual será asociado a tu CURP

Ingresa los siguientes datos

CURP\*:   
¿No te sabes tu CURP? [Consúltala aquí.](#)

NSS (Número de Seguridad Social)\*:   
¿No te sabes tu NSS? [Consúltalo aquí.](#)

Correo electrónico\*:   
Confirma tu correo electrónico\*:

Escribe las letras de la imagen que se muestre\*: (Usa mayúsculas y minúsculas) 

\* Campos obligatorios.



gob mx | Trámites | Gobierno | Participa | Datos

Trámites > Solicitud de constancia de vigencia de derechos

Solicitud de constancia de vigencia de derechos

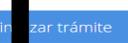
Bienvenido: TOCK010701MOCMRRAS [Salir](#)  
KARLA CRISTINA TOMAS CRUZ

Paso 1 Iniciar trámite | Paso 2 Finalizar trámite ✓

Documentos

Tu comprobante de vigencia de derechos ha sido enviado a tu correo electrónico.

Folio	Fecha	Documento			
1531710801259200777488	15/07/2018	Constancia de vigencia de derechos			



gob mx

Instituto Mexicano del Seguro Social

Constancia de Vigencia de Derechos

Homoclave del trámite	Homoclave del formato	Fecha de publicación del formato en el DOF
IMSS-02-020	FF-IMSS-012	10 / 11 / 2015 DD MM AAAA

Datos Generales

NSS:	07170164037
CURP:	TOCK010701MOCMRRAS
Nombre(s), primer apellido y segundo apellido:	KARLA CRISTINA TOMAS CRUZ
Sexo:	Mujer
Fecha de nacimiento:	01/07/2001
Lugar de nacimiento:	OAXACA

Datos de Aseguramiento

Con derecho al servicio médico:	NO
Vigente:	---
Delegación:	-
UMF:	-
Turno:	-
Consultorio:	-
Agregado Médico:	-

Datos del último patrón

Registro Patronal De 899999009	Nombre o razón social CONTINUACION VOLUNTARIA EM/VCM
-----------------------------------	---

Beneficiarios

NO APLICA

# ¿QUÉ TIEMPO ME LLEVA REALIZAR EL TRAMITE ?

- Si su constancia de vigente esta activa: La constancia de alta se le entrega de un día para otro.
- Si su constancia no esta activa: La constancia de alta se le entrega en tres días hábiles.



**SUBDIRECCIÓN DE  
PRESTACIONES SOCIALES.  
SEGURO FACULTATIVO.**