



CENTRO DE ENSEÑANZA TÉCNICA INDUSTRIAL

Organismo Público Descentralizado Federal

Departamento de Servicios de Apoyo Académico



FORMATO DE REGISTRO DE SEGURIDAD SOCIAL

Guadalajara, Jalisco, a los días _____ del mes de _____ del año 20__

Por este medio manifiesto que el/la estudiante: _____

con número de registro: _____, cuenta con Seguridad Social por parte de:

Padres Trabajo Conyugue CETI Escuela Otro: _____

Otorgado por parte de:

IMSS ISSSTE Pensiones SEMAR SEDENA Seguro popular Hospital civil

Datos académicos del estudiante:

Nivel: Tecnólogo Ingeniería
Turno: Matutino Vespertino
Plantel: Colomos Tonalá Río Santiago

Datos del padre, madre o tutor responsable del estudiante en caso de ser menor de edad:

Nombre del padre, madre o tutor: _____

Teléfono (1): _____ Teléfono (2 opcional): _____

Correo electrónico: _____

NOTA IMPORTANTE

La información antes proporcionada se almacenará en el Sistema Escolar del CETI, con el fin de tener el registro de la seguridad social del estudiante y asimismo se archivará este formato en el expediente de este.

Sera obligación de los estudiantes y padres, madres o tutores (En caso de que el estudiante sea menor de edad), mantener la vigencia del seguro y darse de alta en la clínica para su atención médica, así como informar en el área de servicio medico cualquier modificación respecto a la seguridad social y de lo contrario deslindo de toda responsabilidad al Centro de Enseñanza Técnica Industrial.

Firmas				
Estudiante	Padre, Madre o tutor (En caso de ser menor de edad)	Recibe	Captura en el sistema	Archivo
Nombre y firma	Nombre y firma	Nombre y firma	Nombre y firma	Nombre y firma

Entregar este formato en el área de Servicios Médicos del Plantel correspondiente con la siguiente documentación:

- Copia del documento que acredite el NSS, puede ser documento del seguro, carnet, credencial, entre otros.
- En caso de ser menor de edad copia de la identificación oficial del padre o madre o tutor legal que haya firmado el formato.