

PASOS PARA LA REACTIVACIÓN O SOLICITUD DEL SEGURO FACULTATIVO

FACULTAD DE CONTADURÍA Y ADMINISTRACIÓN

COORDINACIÓN DE APOYO

SEGURO FACULTATIVO

PROFESOR: MORALES GARFÍAS JORGE



segurofacultativo.fcatij@uabc.edu.mx

PASOS PARA REACTIVACIÓN O SOLICITUD DEL SEGURO FACULTATIVO

REQUISITOS

- No contar con servicio del IMSS por parte de: Sus papás o tutor, por parte de su trabajo, pagado por ti o Seguro Popular.
- Ser alumno vigente.
- Contar con cuenta de correo electrónico UABC. 

PASOS PARA REACTIVACIÓN O SOLICITUD DEL SEGURO FACULTATIVO

- **App:** Descargar el App IMSS Digital en tu celular, y entrar en la sección de trámites y servicios para generar el NSS. También necesitarás tu CURP y correo electrónico.



- **Subdelegación:** Acude a la subdelegación del IMSS, que se encuentra en las oficinas administrativas de la clínica #7. Deberás llevar tu CURP, comprobante de domicilio, identificación oficial y acta de nacimiento original.

PASOS PARA REACTIVACIÓN O SOLICITUD DEL SEGURO FACULTATIVO

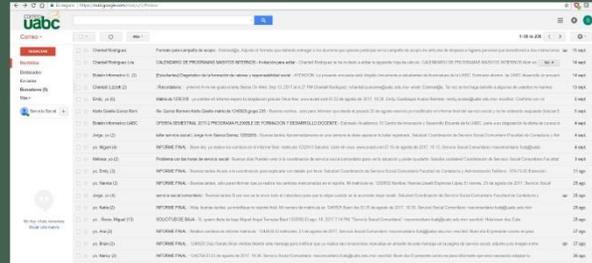
2. Tener a la mano los siguientes datos:

- a. Unidad Académica (100-Facultad de Contaduría y Administración).
- b. Matricula.
- c. Número de Afiliación (IMSS/NSS). (Paso uno)
- d. CURP (<https://consultas.curp.gob.mx/CurpSP/>).
- e. Numero de clínica más cercana a tu domicilio.
- f. Correo electrónico UABC. 

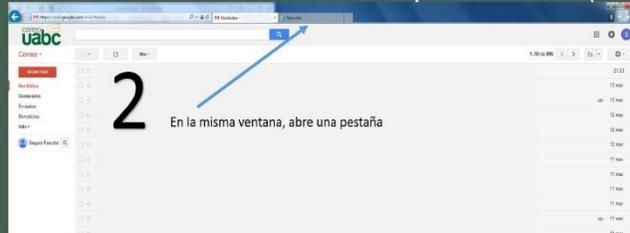
PASOS PARA REACTIVACIÓN O SOLICITUD DEL SEGURO FACULTATIVO

3. Ingresa a tu correo UABC.

Bandeja de entrada

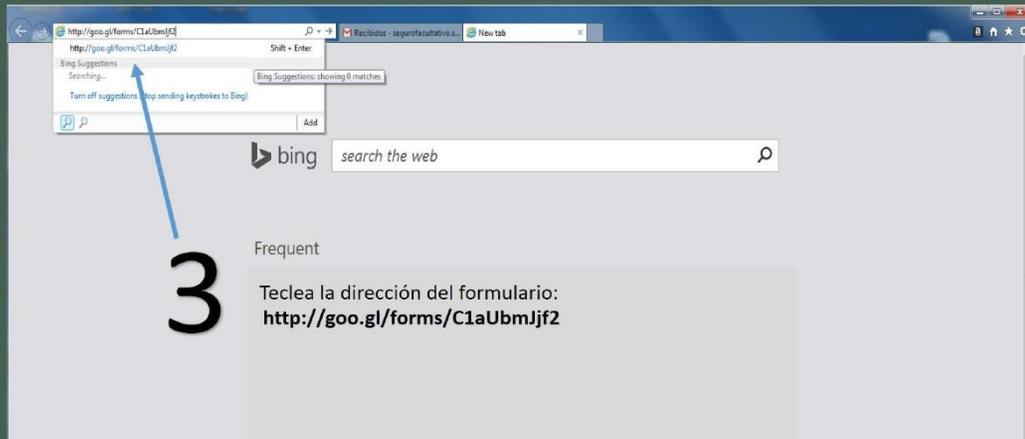


4. En la misma ventana de tu correo, abrir una pestaña nueva. (ctrl + T).



PASOS PARA REACTIVACIÓN O SOLICITUD DEL SEGURO FACULTATIVO

5. En la pestaña nueva, teclea la dirección del formulario: <http://goo.gl/forms/C1aUbmJjf2> (respeta orden, mayúsculas y minúsculas).



PASOS PARA REACTIVACIÓN O SOLICITUD DEL SEGURO FACULTATIVO

6. Llena correctamente los datos en el formulario.

4

Llena correctamente tus datos

Seguro Facultativo por la Universidad Autónoma de Baja California, Campus Tijuana

En este sencillo Formulario podrás darte de Alta o solicitar tu Baja al IMSS, mediante el seguro facultativo. Antes de enviar el formulario, verifica que los datos sean correctos.

Tu nombre de usuario () se registrará cuando envíes este formulario. ¿No eres tú? [Salir](#)

*Obligatorio

Tipo de trámite *

Elige

Selecciona, según corresponda *

Atención Médica

PASOS PARA REACTIVACIÓN O SOLICITUD DEL SEGURO FACULTATIVO

7. Verificar una vez más que todos los datos capturados sean correctos y dar clic en el botón enviar.

5

Da clic en enviar, en breve recibirás respuesta de la petición

CURP *
18 caracteres alfanuméricos, verifica base e CURP de tu contrato no procede tu afiliación. Para verificar el CURP de tu base de datos consulta el campo de CURP.

Tu respuesta

Número de Clínica más cercana a tu domicilio *
Favor de poner solo el número, ejemplo: 27

Tu respuesta

Correo electrónico *
Es donde Regist tu afiliación

Tu respuesta

Enviar una copia de mis respuestas.

Enviar 100% finalizado.

Busca en otros cuestionarios creados por el Formulario de Google.

Este formulario se creó en @IniciativaAutónoma de Baja California. Informa sobre errores - Condiciones del servicio - Otras acciones

Google Forms

NOTA: En caso de que cualquier dato capturado en el formulario, sea incorrecto, el alta al Seguro Facultativo no procederá.

PASOS PARA REACTIVACIÓN O SOLICITUD DEL SEGURO FACULTATIVO

- Esperar la respuesta que a la brevedad posible recibirás a tu correo electrónico de la UABC.
- Imprimir** la Constancia de Vigencia de Derechos. (Ver pasos para solicitar la 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
BMS-01-020	FF-MS-012	10 / 11 / 2015 DO / ME / AKA

2547804511
123006 Cumplimiento
PELP81218AGM12DF 131719

NSI: PEREZ LOPEZ PEDRO

CURP: PEREZ LOPEZ PEDRO VANESSA FABIOLA QUIROZ ZARAGOZA

Nombre(s), primer ap... HOMBRE ... VANESSA FABIOLA QUIROZ ZARAGOZA

Sexo: Mujer

Fecha de nacimiento: AGUASCALIENTES ... 7/1981

Lugar de nacimiento: GUANAJUATO

Datos de Aseguramiento

Con derecho al servicio médico: SI

Vigencia: 15/09/2017

Delegación: BAJA CALIFORNIA NORTE

Unif: UNIF 027 TIJANANA LA MESA

Turno: VESPERTINO

Consultorio: COYSLA TORO 7

Agregado Médico: 3F1981OR

Datos del último patrón

Registro Patronal	Nombre o razón social
ADR10622108	UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA

Beneficiarios