



Universidad Veracruzana

Facultad de Contaduría y Administración
Campus Coatzacoalcos



Requisitos para trámite de certificado de estudios

Trámite de certificado de estudios



Requisitos a entregar a la secretaria de grupo:

- Dos fotografías ovaladas :
 - Tamaño credencial.
 - Blanco y negro.
 - Papel mate.
 - Fondo blanco y ropa oscura.
 - Nombre escrito al reverso sin maltratar.
- (Dentro de una bolsita de plástico se entregan)

Ejemplos para fotografía



Trámite de certificado de estudios



Requisitos a entregar a la secretaria de grupo:•
Constancia de no adeudo de libros.

- Procedimiento para obtenerla en la liga:
<https://www.uv.mx/coatza/admon/general/const-no-adeudo-biblio/>
 - Motivo: egresado = certificado completo.
 - Motivo: baja definitiva=certificado incompleto.
- Arancel de pago por: \$400

Caja del Campus horario de atención en días hábiles de 10:00 a 13:00 y Centro de Idiomas de 13:00 a 17:00 horas.

Trámite de certificado de estudios



Requisitos a entregar a la secretaria de grupo:

- Fotocopia legible de la CURP.
- Fotocopia del acta de nacimiento.
- Formato de nombre legal (descargar en la siguiente dirección:
- <https://www.uv.mx/coatza/admon/formatos/foradm/>

Trámite de certificado de estudios



- Constancia de Vigencia de Derechos al IMSS
- Obtenerla de: [Gestión de asegurados \(imss.gob.mx\)](http://imss.gob.mx)

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 FEJ / MMA / ANA

Datos Generales

	NSS:
	CURP:
	Nombre(s), primer apellido y segundo apellido:
	Sexo:
	Fecha de nacimiento: 29/11/2002
	Lugar de nacimiento: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

Datos de Aseguramiento

Con derecho al servicio médico:	NO
Vigente:	—
Delegación:	VERACRUZ SUR
UMF:	UMF 051 ACAYUCAN
Turno:	VESPERTINO
Consultorio:	CONSUI TORIO 4
Agregado Médico:	IF2002ES

Datos de Aseguramiento

Registro Patronal	Nombre o razón social
F1816745328	UNIVERSIDAD VERACRUZANA
Modalidad de Aseguramiento	Descripción de Modalidad
MODALIDAD 32	SEGURO FACULTATIVO ESTUDIANTES

Detalle de vigencia

Estado	Inicio de Vigencia	Fecha de Constancia
BAJA	23/10/2017	10/06/2022

Beneficiarios

De conformidad con los artículos 4 y 6º de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar estudios y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF).

CONASA

MÉXICO UNIVERSIDAD DE LA PATRIA

COFOPR

IMSS

Fuente de la Reforma 476, P.B.
Calle Juárez, Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06400 México, D.F.
Tel: 01 800 623 23 23
http://asesoradoralesimss.com.mx

Trámite de certificado de estudios



- Si tú constancia está vigente como se muestra en la imagen, tienes que proceder previamente con la baja del seguro facultativo realizando el siguiente procedimiento:

Si eres alumno:

Requisita el formato de baja ([descargar](#)) y envíalo al correo segurofacultativo@uv.mx, marcando copia al Secretario de Facultad. En el asunto del correo describe: BAJA SEGURO.

Si eres egresado:

Envía un correo a segurofacultativo@uv.mx, mencionando eres egresado e incluye tu Nombre completo, la Matrícula, Programa Educativo (carrera), CURP, y el Número de Seguridad Social. En el asunto del correo describe: BAJA EGRESADO

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 DO MM AAAA

Datos Generales

	NSS:
	CURP:
	Nombre(s), primer apellido y segundo apellido:
	Sexo:
	Fecha de nacimiento: 03/10/2000
	Lugar de nacimiento: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

Datos de Aseguramiento

Con derecho al servicio médico:	SI
Vigente:	29/06/2022
Delegación:	VERACRUZ SUR
UMF:	UMF 067 COATZACOALCOS
Turno:	MATUTINO
Consultorio:	CONSULTORIO 7
Agregado Médico:	1F7000ES

Datos de Aseguramiento

Registro Patronal	Nombre o razón social
F7030893323	UNIVERSIDAD VERACRUZANA LICENCIATURA
Modalidad de Aseguramiento	Descripción de Modalidad
MODALIDAD 32	SEGURO FACULTATIVO ESTUDIANTES

Detalle de vigencia

Estado	Inicio de Vigencia	Fecha de Constancia
VIGENTE	01/10/2019	29/06/2022

Beneficiarios

NO APLICA

De conformidad con los artículos 4 y 45-A, Fracción V, de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar derechos y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF).

Contacto
Para que la Señora 416, P.R.
C/A. J. J. J. Delegación
Cuadrante C.P. 06400 México, D.F.
Tel. 01 55 5623 1111

MÉXICO

Trámite de certificado de estudios



- La secretaria de grupo entregará comprobante de que recibió requisitos para su elaboración.

Para aclaraciones y dudas comunicarse al 9212115714 en horario de 10:00 a 19:00 h de lunes a viernes.