



Universidad Veracruzana
Secretaría de Facultad Ciencias Químicas
Región Poza Rica-Tuxpan

1

Becas Escolares
CENEVAL EGEL

2

Seguro Facultativo

3

Administración Escolar

4

Experiencia Recepcional



Universidad Veracruzana

Región Poza Rica-Tuxpan



Universidad Veracruzana
Región Poza Rica-Tuxpan

Seguro Facultativo

Marco Normativo

Es un derecho que tienen los alumnos que cursan estudios en los niveles de Técnico Superior Universitario, Licenciatura y Posgrado, en la Universidad Veracruzana, y que no cuentan con la misma o similar protección por parte de cualquier otra Institución de Seguridad Social.

Este seguro te da derecho a que recibas atención médica, farmacéutica y hospitalaria, no tiene ninguna restricción respecto a las enfermedades que atiende.

Estatuto de los Alumnos 2008. Artículo 168, Fracc. XXII

¿Cómo saber si tengo Seguro Facultativo?

1. Desde tu explorador de internet entra en la siguiente liga:
<https://serviciosdigitales.imss.gob.mx/gestionAsegurados-web-externo/vigencia>

2. Llenar los campos solicitados con la información correspondiente y dar clic en el botón “Continuar”:

2.1.- El sistema arrojará el siguiente mensaje:

Solicitud de constancia de vigencia de derechos

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

Para realizar este trámite, debes tener a la mano:

- CURP
- 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 muestra*: (Usa mayúsculas y minúsculas)

¿Cómo saber si tengo Seguro Facultativo?

3. En el correo electrónico recibido se indicará en color azul, una liga que abrirá una página de internet para descargar tu constancia de vigencia de derechos.




4. En la nueva página de internet, aparecerá la opción para descargar la constancia.



¿Cómo saber si tengo Seguro Facultativo?

5. La constancia de vigencia de derecho se visualizará de la siguiente manera:

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 DD	11 / 2015 MM / AAAA
Datos Generales			
	NSS:	[REDACTED]	
	CURP:	[REDACTED]	
	Nombre(s), primer apellido y segundo apellido:	[REDACTED]	
	Sexo:	Mujer	
	Fecha de nacimiento:	[REDACTED]	
	Lugar de nacimiento:	VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	
Datos de Aseguramiento			
Con derecho al servicio médico:	SI		
Vigente:	10/09/2020		
Delegación:	-		
UMF:	-		
Turno:	-		
Consultorio:	-		
Agregado Médico:	-		
Datos de Aseguramiento			
Registro Patronal	Nombre o razón social		
F5410113320	UNIVERSIDAD VERACRUZANA LICENCIATURA		
Modalidad de Aseguramiento	Descripción de Modalidad		
MODALIDAD 32	SEGURO FACULTATIVO ESTUDIANTES		
Detalle de vigencia			
Estado	Sub Estado	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia
VIGENTE	TEMPORAL	27/09/2019	10/09/2020

Esta fecha solamente indica el día en que solicitaste tu constancia, **NO** indica el fin de tu vigencia...

¿Cómo saber si tengo Seguro Facultativo?

5.1 El dato importante a verificar es el apartado “con derecho al servicio médico”, el cual debe indicar “SÍ”, en caso de que el documento indique “NO”, se debe proceder a realizar los pasos indicados en el portal de estudiantes, apartado seguro facultativo, o bien acudir con tu constancia de vigencia de derechos a tu facultad, o enviar la solicitud por correo electrónico a fcarcamo@uv.mx adjunto tu constancia de vigencia, así como los siguientes datos:

- ✓ Matrícula
- ✓ Programa Educativo

Nota: La asignación de clínica puedes realizarla vía internet en la página del [IMSS](http://www.imss.gob.mx/faq/como-darme-alta-clinica)
<http://www.imss.gob.mx/faq/como-darme-alta-clinica>

Trámite para el alta Seguro Facultativo


- ✓ **1.** Ingresar vía internet a la página del IMSS: <http://www.gob.mx/afiliatealimss>
- ✓ **2.** Realiza los pasos indicados en la página. Para facilitar tu proceso de asignación, deberás tener a la mano los siguientes datos:
 - a) CURP
 - b) Correo electrónico personalEl número que obtengas es único, permanente e intransferible.
- ✓ **3.** Verifica en tu **Constancia de vigencia de derechos** que sí cuentes con derecho al servicio médico por parte de la UV.
- ✓ **4.** En caso de no contar con derecho al servicio médico; deberás notificarlo con tu Secretario de Facultad.
- ✓ **5.** El Secretario de la Facultad recabará los datos básicos del estudiante (matrícula, CURP, nombre completo, teléfono, correo electrónico y número de seguro social), información que enviará por correo electrónico, al Departamento Administración Escolar Regional, dependiente de la Secretaría Académica Regional, quien se encargará de los movimientos afiliatorios de los estudiantes, a través del Departamento de Control Escolar Xalapa.
- ✓ **6.** Una vez que el registro haya sido aceptado en el sistema del IMSS, le será notificado al estudiante, vía correo electrónico.
- ✓ **7.** El estudiante tendrá que darse de alta en su unidad médica correspondiente a través del portal del IMSS.

Baja Seguro Facultativo

Baja de Seguro Facultativo

Si requiere tramitar la baja del seguro Facultativo, solicitarlo por escrito al Secretario de Facultad, para que realice la gestión ante el Departamento de Supervisión y Desarrollo Escolar. En su solicitud debe incluir la CURP y su NSS.

[Formato para baja del Seguro Facultativo](#)



Universidad Veracruzana

Proceso: Permanencia
Formato para baja del Seguro Facultativo
Id: AE-P-F-34

|

_____ Ver., a ____ de _____ de 20 _____

Quien suscribe, _____, alumno con matrícula _____ y CURP _____, inscrito en el Programa Educativo _____, adscrito a la Facultad de _____, del sistema _____ de la Región, _____ perteneciente a la Universidad Veracruzana, y con número de seguridad social _____, manifiesto que no deseo continuar con la afiliación al Seguro Facultativo que otorga esta Institución a sus alumnos, por así convenir a mis intereses personales, considerando las implicaciones que ello amerita.

A t e n t a m e n t e


(Nombre completo y firma)

Baja Seguro Facultativo

✓ Responsiva

Si cuentas con algún otro servicio de salud y optas por no tener el Seguro Facultativo, descarga el siguiente formato [Responsiva](#).

Universidad Veracruzana
Dirección General de Administración Escolar
Dirección de Servicios Escolares
Departamento de Supervisión y desarrollo Escolar



Universidad Veracruzana
Dirección General de Administración Escolar
Dirección de Servicios Escolares

Formato de Responsiva - Seguro Facultativo (AE-P-F-28)

_____ Ver., a ____ de _____ de 20____

Quien suscribe, _____, alumno con matrícula _____ y CURP _____, inscrito en el Programa Educativo _____ adscrito a la Facultad de _____, de la Región, _____ perteneciente a la Universidad Veracruzana, manifiesto que no deseo la afiliación al Seguro Facultativo que otorga esta institución a sus estudiantes; lo anterior por así convenir a mis intereses personales, considerando las implicaciones que ello amerita.

Atentamente

(Nombre completo y firma)

Preguntas frecuentes

<http://www.imss.gob.mx/faq/seguro-estudiantes/pf>

Nota:

- Para los estudiantes de nuevo ingreso, es indispensable que revisen su constancia de vigencia debido a que en muchas ocasiones su bachillerato no tramita su baja en tiempo y forma, esto origina que la universidad no pueda darlos de alta bajo su registro patronal.

Por su atención gracias