



Universidad Veracruzana

Seguro Facultativo

Estatuto de los alumnos 2008

Artículo 168, fracción XXII

“Ser inscritos por parte de la Universidad Veracruzana a la modalidad de Seguro Facultativo del régimen del Instituto Mexicano del Seguro Social, siempre que no sean beneficiarios de algún otro sistema de seguridad social”.

Los servicios de salud que ofrece el IMSS son:

- Recibir atención médico quirúrgica.
- Farmacéutica.
- Hospitalaria.
- Maternidad (en cuyo caso no se hará extensiva la prestación a los dependientes).

¿Qué necesito para afiliarme al Seguro Facultativo?

Constancia de vigencia de derechos

¿Cómo la puedo obtener?

- **CURP**
- **NSS (número de seguridad social)**
- **Correo electrónico válido**

¿Cómo obtengo mi número de seguridad social (NSS)?

Dicho trámite se hace en el siguiente link:

<https://serviciosdigitales.imss.gob.mx/gestionAsegurados-web-externo/asignacionNSS>

¿Qué necesito?

- CURP
- Correo electrónico válido

Asignación o localización de NSS



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

Continuar

Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

Tarjeta de Número de Seguridad Social

Fecha: 05 de julio de 2021
Folio de la solicitud: 1625521711333573093216



Este Número de Seguridad Social es único, permanente e intransferible y se asigna para el control del registro de los trabajadores o sujetos de aseguramiento y sus beneficiarios; las prestaciones en especie y en dinero se otorgarán cuando hayan cumplido con los requisitos previstos en la Ley del Seguro Social y sus Reglamentos; la individualización de los recursos en las Administradoras de Fondos para el Retiro (AFORE) y el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda de los Trabajadores (INFONAVIT) se efectuará durante el periodo en que se encuentren inscritos con un patrón.

Ahora que cuentas con tu Número de Seguridad Social, no olvides acudir a la AFORE de tu preferencia a registrar tu cuenta individual donde se depositarán tus aportaciones de Ahorro para el Retiro. También puedes hacerlo vía electrónica en: www.consar.gob.mx en la sección "SAR en línea". Recuerda que es un dato que solicitará tu patrón o empresa al momento de contratarte.

Cadena original: ||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Asignación de NSS|Fecha:05 de julio 2021, 16:48:31|Folio:1625521711333573093216|RFC:|Nombre o Razon Social:ANABEL CONTRERAS MARTINEZ|Curl:COMA880816MVZNRN07|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:65138803302||

Sello Digital: h8Xrcadz58UHkqW8HPfPTMpeTJfGifyoKsIFjdPmvT2CTVSLz+6+PBoYjckelSkJk99gFxOL54R+o19rdFXsd:900pGA0ID qZFXTO903ZU2061vM0lovnWMLPx/nLid7F1Xb1h7ZySkknFamaN220tQxv3yMWz2kYP3ejfpEjJdEoHb/CkgVmOxoh

Secuencia Notarial: 01d8ed7c-5c47-40a7-a214-be6292bd835b

Número de Serie: 000000000000000000

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	1625709169083574266498
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	07 / 07 / 2021 DD MM AAAA

El Instituto Mexicano del Seguro Social hace constar que se recuperó el siguiente:

Número de Seguridad Social:	65926504047
CURP:	COJ1650624HVZNMN01
Nombre(s):	JOSE JUAN OMAR
Primer apellido:	CONTRERAS
Segundo apellido:	JIMENEZ
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	24/06/1965
Lugar de nacimiento:	VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

Este Número de Seguridad Social es único, permanente e intransferible y se asigna para el control del registro de los trabajadores o sujetos de aseguramiento y sus beneficiarios; las prestaciones en especie y en dinero se otorgarán cuando hayan cumplido con los requisitos previstos en la Ley del Seguro Social y sus Reglamentos; la individualización de los recursos en las Administradoras de Fondos para el Retiro (AFORE) y el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda de los Trabajadores (INFONAVIT) se efectuará durante el periodo en que se encuentre inscrito con un patrón.

El trabajador se registrará en la U.M.F. asignada, de acuerdo a su domicilio cuando un patrón lo inscriba en el Instituto.

-----Aviso de privacidad-----

Los datos personales recabados serán protegidos, tratados e incorporados en el sistema de datos personales denominado Catálogo Nacional de Asegurados (CANASE) con fundamento en los artículos 22 de la Ley del Seguro Social, 13 fracciones IV y V, 18, 19, 20 y 21 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, cuya finalidad es proteger, contener, ordenar y clasificar los datos de los patrones y asegurados. El CANASE está registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (www.inai.org.mx), y será transmitido al INFONAVIT y a la CONSAR con la finalidad de que el asegurado haga valer su derecho de ejercicio de crédito de vivienda y disposición del Seguro de Retiro, además de otras prestaciones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales, es la Dirección de Incorporación y Recaudación en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico, ambas dependientes del IMSS; en su caso el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección en la Subdelegación de control que corresponde al domicilio del patrón o del asegurado. Lo anterior se informa en cumplimiento del decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

-----Aviso Importante-----

Ahora que cuentas con tu número de seguridad social, no olvides acudir a la AFORE de tu preferencia a registrar tu cuenta individual donde se depositarán tus aportaciones de Ahorro para el Retiro. También puedes hacerlo vía electrónica en: www.consar.gob.mx en la sección "SAR en línea". Recuerda que es un dato que solicitará tu patrón o empresa al momento de contratarte.

Cadena original: ||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Localización de NSS|Fecha:07 de julio 2021, 20:52:49|Folio:1625709169083574266498|RFC:|Nombre o Razon Social:JOSE JUAN OMAR CONTRERAS JIMENEZ|Curl:COJ1650624HVZNMN01|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:65926504047||

Sello Digital: teksQb+PQ+DDN5bN44wWSKJIPyASsHMBhzKa9I/S/LW3dB98Qo71Akl0Z/j+9UQDrWP8Z1pc1jM2Zy8yzeirWqB7k vs5EGAx7c2E60m2RMBThKHADe2gyIHya8aU3zpT6exSVK0zFQpCtXCWbH/SEWUJ2/Q19LdoErFIATPmRcIT/Ojjo

Secuencia Notarial: d7b62f1d-4208-44e2-bc84-380c51f0c22b

Constancia de vigencia de derechos

- Puedo consultarlo en el siguiente enlace:

<https://serviciosdigitales.imss.gob.mx/gestionAsegurados-web-externo/vigencia>


¿Qué necesito?

- CURP
- NSS (número de seguridad social)
- Correo electrónico válido

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: 65138803302
	CURP: COMA880816MVZNRN07
	Nombre(s), primer apellido y segundo apellido: ANABEL CONTRERAS MARTINEZ
	Sexo: Mujer
	Fecha de nacimiento: 16/08/1988
	Lugar de nacimiento: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

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

Datos del último patrón	
Registro Patronal	Nombre o razón social
F5416172361	SECRETARIA DE EDUCACION

Detalle de vigencia			
Estado	Sub Estado	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia
BAJA	TEMPORAL	16/11/2013	30/11/2013


Beneficiarios
No se encontraron beneficiarios.

De conformidad con los artículos 4 y 49-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF)

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:	[REDACTED]
	CURP:	[REDACTED]
	Nombre(s), primer apellido y segundo apellido:	[REDACTED]
	Sexo:	Hombre
	Fecha de nacimiento:	24/06/1965
	Lugar de nacimiento:	VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

Datos de Aseguramiento

Con derecho al servicio médico:	SI
Vigente:	07/07/2021
Delegación:	VERACRUZ NORTE
UMF:	UMF 066 XALAPA
Turno:	VESPERTINO
Consultorio:	CONSULTORIO 10
Agregado Médico:	1M1965OR

Datos del último patrón

Registro Patronal	Nombre o razón social
F5461928105	PAPELES PINTADOS IBERIA

Detalle de vigencia

Estado	Sub Estado	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia
VIGENTE	TEMPORAL	25/01/2021	01/09/2021

Beneficiarios

Calidad	Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Fecha de Nacimiento	Sexo	Delegación	UMF	Consultorio	Turno	Con derecho al servicio	Agregado médico
CÓNYUGE	MARIA DE JESUS	MARTINEZ	TORRES	05/02/1965	Mujer	VERACRUZ NORTE	UMF 066 XALAPA	CONSULTORIO 10	VESPERTINO	SI	2F1965OR
HDCS	ANABEL	CONTRERAS	MARTINEZ	16/08/1988	Mujer	VERACRUZ NORTE	UMF 066 XALAPA	CONSULTORIO 10	VESPERTINO	NO	3F1988OR
HDCS	JUAN JOSE	CONTRERAS	MARTINEZ	23/07/1992	Hombre	VERACRUZ NORTE	UMF 066 XALAPA	CONSULTORIO 10	VESPERTINO	NO	3M1992OR


De conformidad con los artículos 4 y 49-A1, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar credenciales y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF).

Contacto

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:	[REDACTED]
	CURP:	[REDACTED]
	Nombre(s), primer apellido y segundo apellido:	[REDACTED]
	Sexo:	Mujer
	Fecha de nacimiento:	08/10/2000
	Lugar de nacimiento:	VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

Datos de Aseguramiento

Con derecho al servicio médico:	SI
Vigente:	07/08/2019
Delegación:	-
UMF:	-
Turno:	-
Consultorio:	-
Agregado Médico:	-

Datos del último patrón

Registro Patronal	Nombre o razón social
F6512440322	CENTRO DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO INDUSTRIAL Y DE SERVICIOS NO.

Beneficiarios

NO APLICA

De conformidad con los artículos 4 y 49-A1, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar credenciales y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF).

Contacto


Formato de responsiva*

Se obtiene en el siguiente enlace:

<https://www.uv.mx/estudiantes/ramites-escolares/seguro-facultativo/>

*** Entregar a la contadora Lilia Orozco con todos los datos solicitados en el mismo**

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)

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:	[REDACTED]
	CURP:	[REDACTED]
	Nombre(s), primer apellido y segundo apellido:	[REDACTED]
	Sexo:	Mujer
	Fecha de nacimiento:	08/10/2000
	Lugar de nacimiento:	VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

Datos de Aseguramiento

Con derecho al servicio médico:	SI
Vigente:	13/07/2021
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	04/11/2019	13/07/2021

Beneficiarios

NO APLICA

De conformidad con los artículos 4 y 48-M, Fracción V de la Ley Federal de Procedimientos Administrativos, los formatos para solicitar indómito y servicios debidos publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF).

¿Qué sigue?

Tramitar el carnet de citas en la clínica 066 del seguro social o bien en tu clínica más cercana.

¿Qué necesito?

- Constancia de vigencia de derechos
- Credencial estudiante UV
- Comprobante de domicilio