

CARTA DE MANIFESTACIÓN DE NO INCORPORACIÓN AL SEGURO DE SALUD PARA ESTUDIANTES (IMSS)

Mineral de la Reforma, Hidalgo, a ____ de _____ de 2026.

C. CARMEN ARACELY MUÑOZ MORENO

DIRECTORA DEL CBTis No. 286

PRESENTE

Por medio de la presente, y con fundamento en el *Decreto por el que se incorporan al régimen obligatorio del Seguro Social, por lo que corresponde a las prestaciones en especie del Seguro de Enfermedades y Maternidad, a las personas que cursen estudios de los tipos medio superior y superior en instituciones educativas del Estado y que no cuenten con la misma o similar protección por parte del propio Instituto o de cualquier otra institución de seguridad social*, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 14 de septiembre de 1998; así como en el Acuerdo **ACDO.SA1.HCT.281015/246.P.DIR** y su Anexo Único, relativo a las reglas para la incorporación de estudiantes de instituciones públicas de nivel medio superior y superior al Seguro de Enfermedades y Maternidad del Régimen Obligatorio del Seguro Social, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 16 de diciembre de 2015, manifiesto lo siguiente:

Atendiendo la normatividad antes mencionada, Yo _____ padre/madre o tutor del alumno(a) _____ del grupo _____ de la especialidad de _____ por este medio, solicito de manera voluntaria **no sea incorporado al Seguro de Salud para Estudiantes del IMSS gestionado por el CBTis No. 286** debido a que el (la) estudiante **ya cuenta con protección vigente en materia de servicios médicos** a través de:

Institución de seguridad social: _____

Número de Seguridad Social (NSS): _____

Anexando a la presente, copia de su carnet.

Asimismo, me comprometo a informar oportunamente al CBTis No. 286 en caso de que el estudiante deje de contar con dicha protección médica, a fin de que el plantel pueda realizar las gestiones correspondientes para su incorporación al Seguro de Salud para Estudiantes del IMSS.

Sin más por el momento, le envío un cordial saludo.

Atentamente

Nombre completo y firma del tutor