



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL  
ESTADO DE MORELOS



**SECRETARÍA GENERAL**

Secretaría Técnica de la Secretaría General.

**Departamento de Seguridad Estudiantil**

## SOLICITUD DE INCORPORACIÓN

F-SF-02

Cuernavaca, Mor. a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2024

**ENCARGADA DE DESPACHO DE LA DIRECCIÓN DE LA FCQeI**  
**UNIDAD ACADÉMICA:**

MTRA. ANGÉLICA GALINDO FLORES  
FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS E INGENIERÍA

### PRESENTE

Por este medio hago de su conocimiento que **ES DE MI INTERÉS TRAMITAR** el Seguro Facultativo que me brinda el Instituto Mexicano del Seguro Social en calidad de estudiante de la Universidad Autónoma del Estado de Morelos derivado del decreto **ACDO.SA1.HCT.281015/246.P.DIR.**

Derivado de lo anterior entrego al Gestor Responsable los datos requeridos para este movimiento.

NOMBRE DEL ALUMNO: \_\_\_\_\_

MATRÍCULA/FICHA: \_\_\_\_\_ SEMESTRE: \_\_\_\_\_ GRUPO: \_\_\_\_\_

CORREO: \_\_\_\_\_

Anexo copia de una identificación con fotografía.

**(En caso de ser menor de edad, deberá firmar también el tutor del alumno y anexará copia de INE)**

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma Interesado (a)

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Tutor (a)  
(En caso de ser menor de edad)

Sello de recibido

**IMPORTANTE: El presente documento elimina todo acuerdo anterior a la fecha emitida por éste.**



Av. Universidad 1001 Col. Chamilpa, Cuernavaca Morelos, México, 62209, 6º. Piso Torre de Rectoría,  
Tel. (777) 329 7000, Ext. 3310 / seguridadestudiantil@uaem.mx

**UAEM**  
RECTORÍA  
2023-2029