

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:	03220597367
	CURP:	[REDACTED]
	Nombre(s), primer apellido y segundo apellido:	[REDACTED]
	Sexo:	Hombre
	Fecha de nacimiento:	29/10/2005
	Lugar de nacimiento:	MÉXICO

Datos de Aseguramiento

Con derecho al servicio médico:	SI
Vigente:	18/04/2023
Delegación:	-
UMF:	-
Turno:	-
Consultorio:	-
Agregado Médico:	-

Datos de Aseguramiento

Registro Patronal	Nombre o razón social
Y5036577327	INSTITUTO POLITECNICO NACIONAL MEDIA SUPERIOR
Modalidad de Aseguramiento	Descripción de Modalidad
MODALIDAD 32	SEGURO FACULTATIVO ESTUDIANTES

Detalle de vigencia

Estado	Inicio de Vigencia	Fecha de Constancia
VIGENTE	01/03/2022	18/04/2023

Beneficiarios

NO APLICA
-----------

"De conformidad con los artículos 4 y 69-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)"

Contacto