

## CARTA RENUNCIA AL SEGURO DEL ESTUDIANTE

---

San Francisco de Campeche, Camp., a \_\_\_\_\_.

Debido a que actualmente cuento con servicio de atención médica a través de instancia de salud, el cual me brinda los servicios y beneficios necesarios, sirva la presente para hacer de su conocimiento que quien suscribe, el (la) C. \_\_\_\_\_, alumno (a) de la Escuela de \_\_\_\_\_ con número de matrícula escolar \_\_\_\_\_, renuncio de manera voluntaria al beneficio de los servicios que ofrece el Seguro del Estudiante y libero de cualquier responsabilidad al Instituto Campechano, así como al Instituto Mexicano del Seguro Social por la decisión tomada y por las implicaciones posteriores que pudieran resultar.

Por tal motivo, anexo copia del Certificado de Seguridad Social actual obtenido de \_\_\_\_\_, con el propósito de no registrarme en la plataforma IDSE (IMSS desde su empresa).

Agradeciendo su comprensión y sin más por el momento me despido con un cordial saludo.

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO