

# Departamento de Servicios Escolares

## Universidad Tecnológica de la Selva

### Alta imss

Nuevo ingreso

Guía para la asignación y/o localización del Número de Seguridad Social y alta a una Unidad Medica Familiar de Estudiantes de Nuevo Ingreso ante el Instituto Mexicano del Seguro Social.



# Departamento de Servicios Escolares

## Importancia del tramite del seguro social

- Protección medica gratuita
- Tramite de la credencial de la universidad.
- Visitas guiadas o actividades académicas fuera de la universidad.
  - Estadías profesionales.
  - Proyectos estudiantiles
  - Actividades deportivas.



# Departamento de Servicios Escolares

## Universidad Tecnológica de la Selva

### Etapa 1

- Entrega de documentación

Fecha Limite : 03 de Noviembre de 2020

### Etapa 2

- Registro en clínica

Se notificara quienes fueron dados de Alta el día 09 de noviembre de 2020

# Pasos para Afiliación del IMSS

## Proceso de entrega de documentación

Pasos a seguir -

ERRORES COMUNES

### 1.- Genera los siguiente documentos:

- 1.1 Asignación de Numero de Seguro Social [Haga click aquí para ver ¿cómo obtenerla?](#)
- 1.2 Constancia de vigencia de derechos [¿cómo obtenerla?](#)

2.- Registrar Número de seguro social (NSS) en el sistema de la Universidad [¿Cómo realizar el registro en Gecko ?](#)

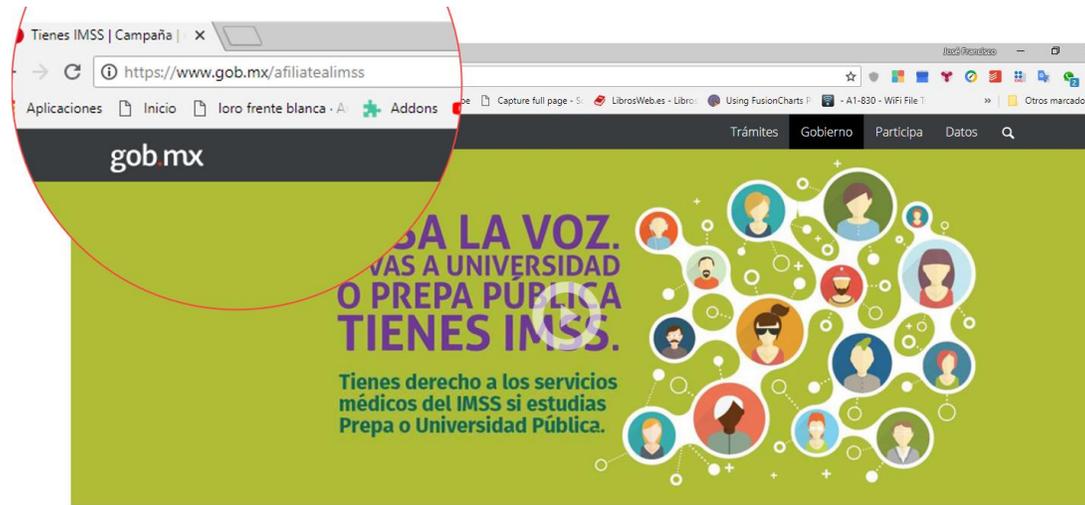
3.- Enviar los 2 documentos generados en el paso uno al correo de escolares, mencionando su nombre completo , grado, grupo y carrera : [fichasutselva@gmail.com](mailto:fichasutselva@gmail.com)

**Importante:** Alumnos que se encuentren afiliados en otros seguros y que actualmente cuenten con póliza vigente deberán omitir paso 1, pero deberán realizar el paso 2 y enviar su póliza o constancia vigente de derechos al correo de escolares en las fechas señaladas.



# ¿Cómo generar el primer documento? Asignación de Numero de Seguro Social

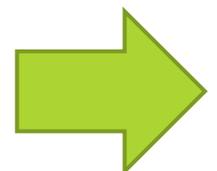
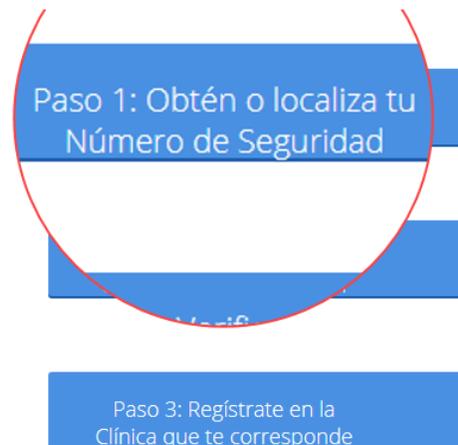
1.- En el navegador de tu preferencia Ingresa a [www.gob.mx/afiliatealimss](https://www.gob.mx/afiliatealimss)



2.- Localiza y Haz Clic en el boton **“Paso 1: Obtén o localiza tu Número de Seguridad”**

## Tienes IMSS

Si eres estudiante de preparatoria, bachillerato y/o posgrado de cualquier institución pública tienes derecho a los servicios médicos del IMSS ¡Pasa la voz!



# ¿Cómo generar el primer documento? Asignación de Número de Seguro Social

3.- Ingresa los siguientes datos: **Curp; correo electronico; confirmación del correo electrónico; reescribir las letras con fondo amarillo; por ultimo clic en continuar**



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\*:**

GOSJ980130HCSHNR07

¿No te sabes tu CURP? [Consúltala aquí.](#)

**Correo electrónico\*:**

albertho0198@gmail.com

**Confirma tu correo electrónico\*:**

albertho0198@gmail.com

Escribe las letras de la imagen que se muestra\*: (Usa mayúsculas y minúsculas)



\* Campos obligatorios.

Continuar



# ¿Cómo generar el primer documento? Asignación de Numero de Seguro Social

## 3.1- Correo electronico

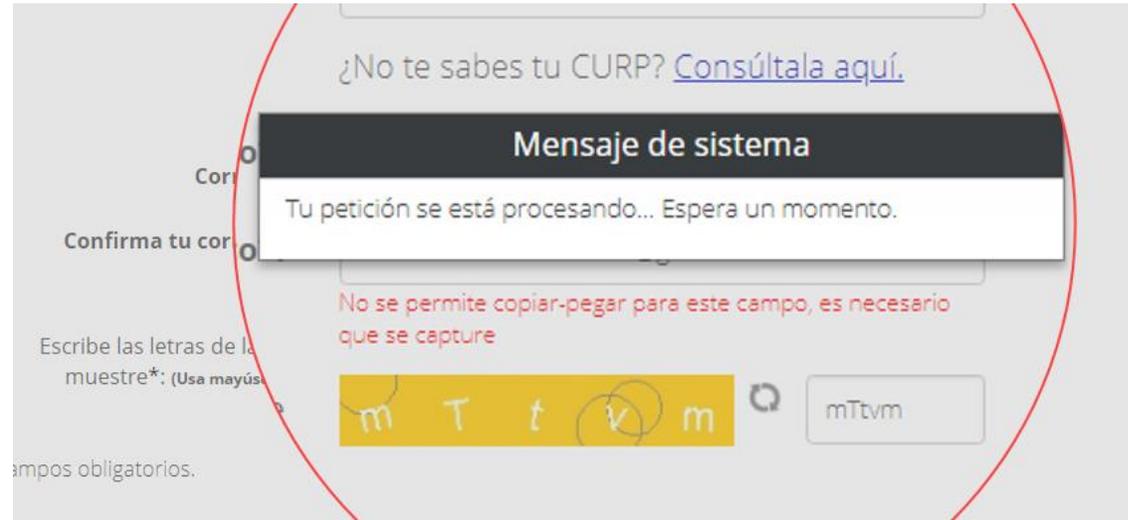


The screenshot shows a Gmail interface. At the top left is the Gmail logo. A search bar contains the text 'Buscar correo'. On the left sidebar, the 'Recibidos' folder is selected, showing 3,623 emails. Below it are folders for 'Destacados', 'Pospuestos', 'Importantes', 'Enviados', and 'Borradores' (9). The 'Meet' section includes 'Nueva reunión' and 'Unirse a una reunión'. The 'Hangouts' section shows a contact named 'Mario'. The main content area displays an email with the subject 'Servicio Digital: Solicitud de Asignación o Localización de NSS' and the date 'A 26/10/2020'. The email body addresses the recipient as 'Estimado(a) Asegurado(a):' and states: 'Hemos recibido una solicitud de Asignación o Localización de Número de Seguridad Social. Se ha detectado que el correo electrónico que estás ingresando no está confirmado, requerimos que accedas a la siguiente liga para confirmar tu correo electrónico: [Solicitud de Asignación o Localización de NSS](#)'.

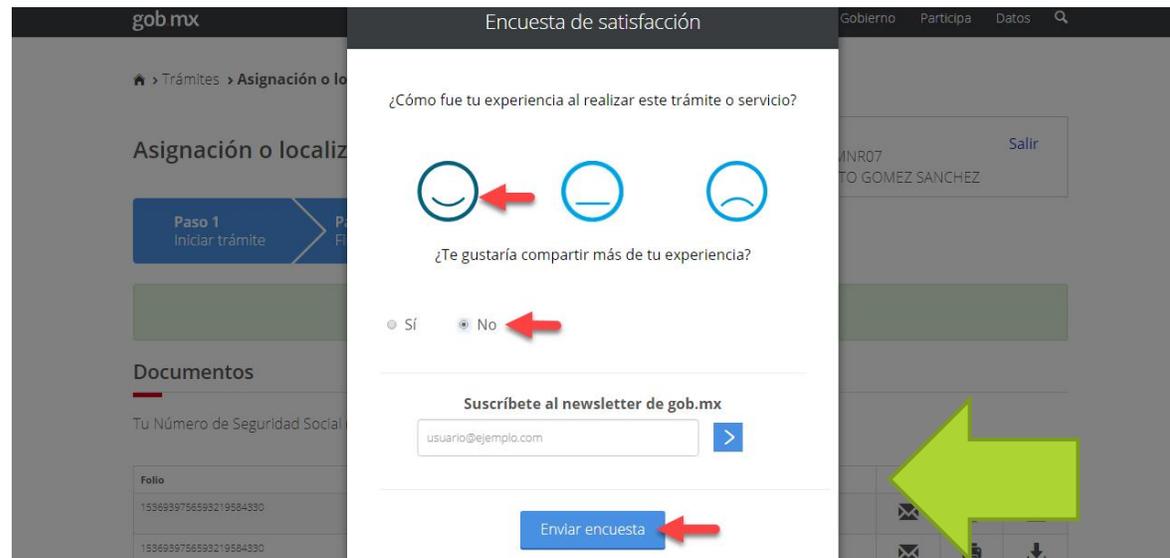


# ¿Cómo generar el primer documento? Asignación de Numero de Seguro Social

## 4.- Mensaje del Sistema



## 5- Seleccionar una opción de la encuesta de satisfacción y posteriormente Clic en **Enviar Encuesta**



# ¿Cómo generar el primer documento? Asignación de Número de Seguro Social

## 6.- Descarga tu documento de Número de Seguridad Social

### Asignación o localización de NSS

Bienvenido:

~~COSJ980130HCSMNP07~~

~~IERONIMO ALBERTO GOMEZ SANCHEZ~~

Salir

Paso 1  
Iniciar trámite

Paso 2  
Finalizar trámite



Tu numero de seguridad social

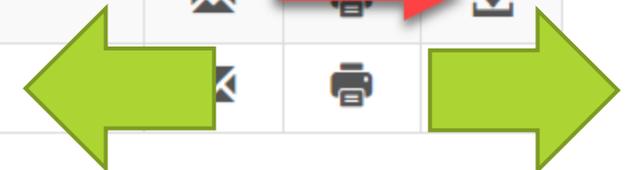
Tu NSS es: ~~29169806998~~

### Documentos

Tu Número de Seguridad Social (NSS) ha sido enviado a tu correo electrónico.

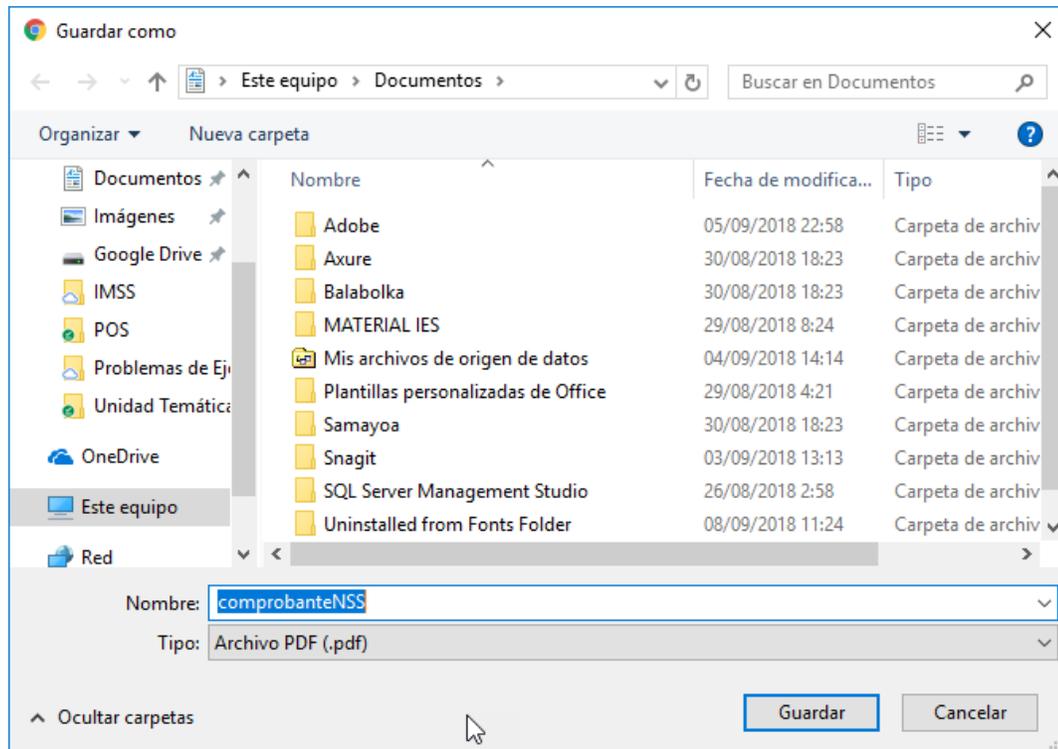
Folio	Fecha	Documento	
1536939756593219584330	14/09/2018	Número de Seguridad Social	  
1536939756593219584330	14/09/2018	Tarjeta de Número de Seguridad Social	 

Descarga primer documento



# ¿Cómo generar el primer documento? Asignación de Numero de Seguro Social

## 7.- Guarda y abre el documento de asignación de numero de seguro social



### Asignación o localización de NSS

Paso 1 Iniciar trámite

Paso 2 Finalizar trámite

Tu NSS es: 29169806998

#### Documentos

Tu Número de Seguridad Social (NSS) ha sido enviado a tu correo electrónico.

	Fecha	Documento
19584330	14/09/2018	Número de Seguridad Social
15369397	14/09/2018	Tarjeta de Número de Seguridad Soc

comprobanteNSS.pdf

Escribe aquí para b



# ¿Cómo generar el primer documento? Asignación de Numero de Seguro Social

## 8.- Listo! Ya tienes el primer documento "Asignación de Numero de Seguridad Social"

**gob mx**

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	1536939756593219584330
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	14 / 09 / 2018 DD / MM / AAAA

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

Número de Seguridad Social:	29169806998
CURP:	GOSJ980130HCSMNR07
Nombre(s):	JERONIMO ALBERTO
Primer apellido:	GOMEZ
Segundo apellido:	SANCHEZ
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	30/01/1998
Lugar de nacimiento:	CHIAPAS

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 otorgan 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 (AFOR) 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 UMF, 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, conservar, 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](http://www.inai.org.mx)), y será transmitido al INFONAVIT y a la CONAFOG 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 decimosexto 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 AFOR 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.consejogob.mx](http://www.consejogob.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:14 de septiembre 2018, 10:42:36|Folio:1536939756593219584330|RFC:[Nombre o Razón Social:JERONIMO ALBERTO GOMEZ SANCHEZ|Carp:GOSJ980130HCSMNR07|Número Registro Patronal|Número de Seguridad Social:29169806998]]

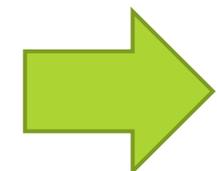
**Sello Digital:** 035Tb7k+YCU8i6gP2yqVfDqDc3nCe8mvU3vAANRcxgRDU/32HhBj5ZSH1yRdGQ883cVGEfmYIz6DhaQdK2GRf00/yTmsuAqpaRjgnX7VAYTDJupQxkYCuXT/qpe8Hndf7jA+Yk8Mx598GgRtr33uLcNEMOgJ8pkuUv01jg

**Secuencia Mensaje:** 17762337-2f36-4e2e-4dd3-ddeffe24911

**Número de Serie:** 0000000000000000001



El Instituto Mexicano del Seguro Social	
Número de Seguridad Social:	29169806998
CURP:	GOSJ980130HCSMNR07
Nombre(s):	JERONIMO ALBERTO
Primer apellido:	GOMEZ
Segundo apellido:	SANCHEZ
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	30/01/1998
Lugar de nacimiento:	CHIAPAS



9.- Video

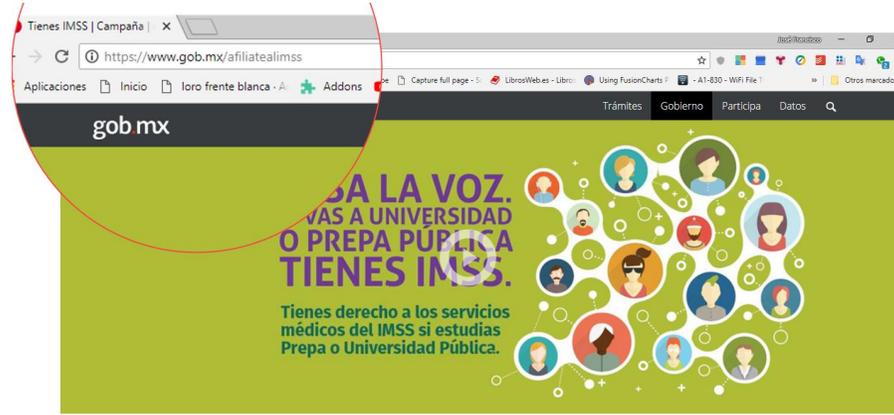
<https://drive.google.com/file/d/1GWO3scvFP61t5jvreEfJoAZ7FgpVI6sK/view?usp=sharing>

**Afiliación al IMSS**  
**Mtro. José Francisco Pérez de la Cruz**  
**UT Selva**



# ¿Cómo generar el **segundo** documento? Constancia de vigencia de derechos

1.- En el navegador de tu preferencia Ingresa a [www.gob.mx/afiliatealimss](https://www.gob.mx/afiliatealimss)



2.- Clic en el botón “**Paso 2: Verifica que tu escuela te haya inscrito al IMSS**”

## Tienes IMSS

Si eres estudiante de preparatoria, bachillerato y/o posgrado de cualquier institución pública tienes derecho a los servicios médicos del IMSS ¡Pasa la voz!



# ¿Cómo generar el **segundo** documento? Constancia de vigencia de derechos

3.- Ingresa **CURP,NSS; correo electrónico; confirmación de correo electrónico; reescribir letras con fondo amarillo ; Clic en el botón continuar**

Ingresa los siguientes datos

**CURP\*:**

GOSJ980130HCSMNR07

¿No te sabes tu CURP? [Consúltala aquí.](#)

**NSS (Número de Seguridad Social)\*:**

29169806998

¿No te sabes tu NSS? [Consúltalo aquí.](#)

**Correo electrónico\*:**

albertho0198@gmail.com

**Confirma tu correo electrónico\*:**

albertho0198@gmail.com

Escribe las letras de la imagen que se muestre\* (Usa mayúsculas y minúsculas)



38YSt

\* Campos obligatorios.

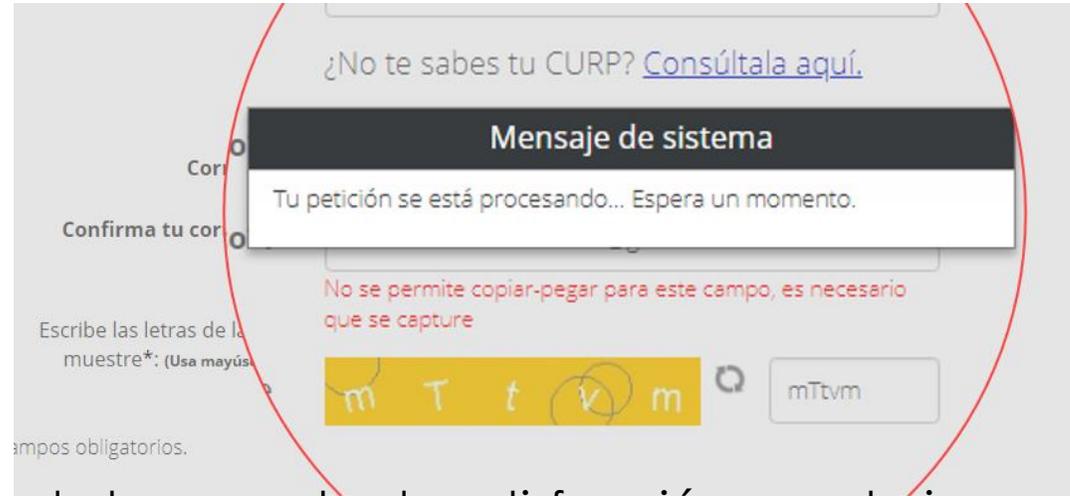


Continuar

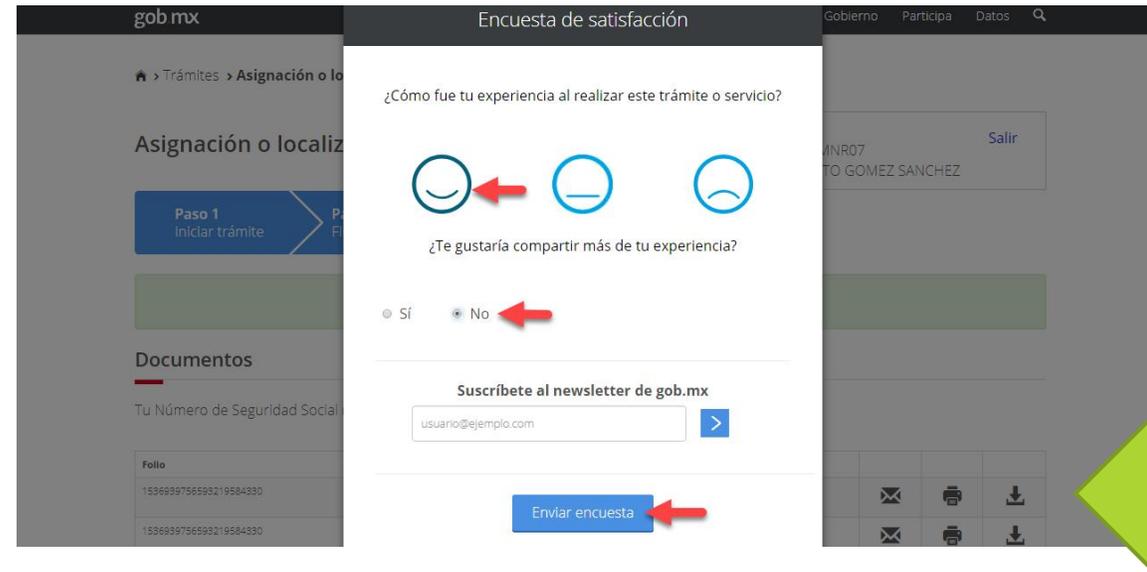


# ¿Cómo generar el **segundo** documento? Constancia de vigencia de derechos

## 4.- Mensaje del Sistema



## 5- Seleccionar una opción de la encuesta de satisfacción y posteriormente Clic en **“Enviar Encuesta”**



# ¿Cómo generar el **segundo** documento? Constancia de vigencia de derechos

## 6- Descarga el segundo documento “Constancia de vigencia de derechos”

Trámites > Solicitud de constancia de vigencia de derechos

### Solicitud de constancia de vigencia de derechos

**Bienvenido:**

GOSJ980130HCSMNR07

JERONIMO ALBERTO GOMEZ SANCHEZ

[Salir](#)

**Paso 1**  
Iniciar trámite

**Paso 2**  
Finalizar trámite



### Documentos

Tu comprobante de vigencia de derechos ha sido enviado a tu correo electrónico.

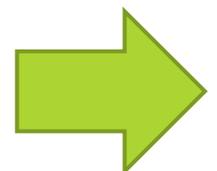
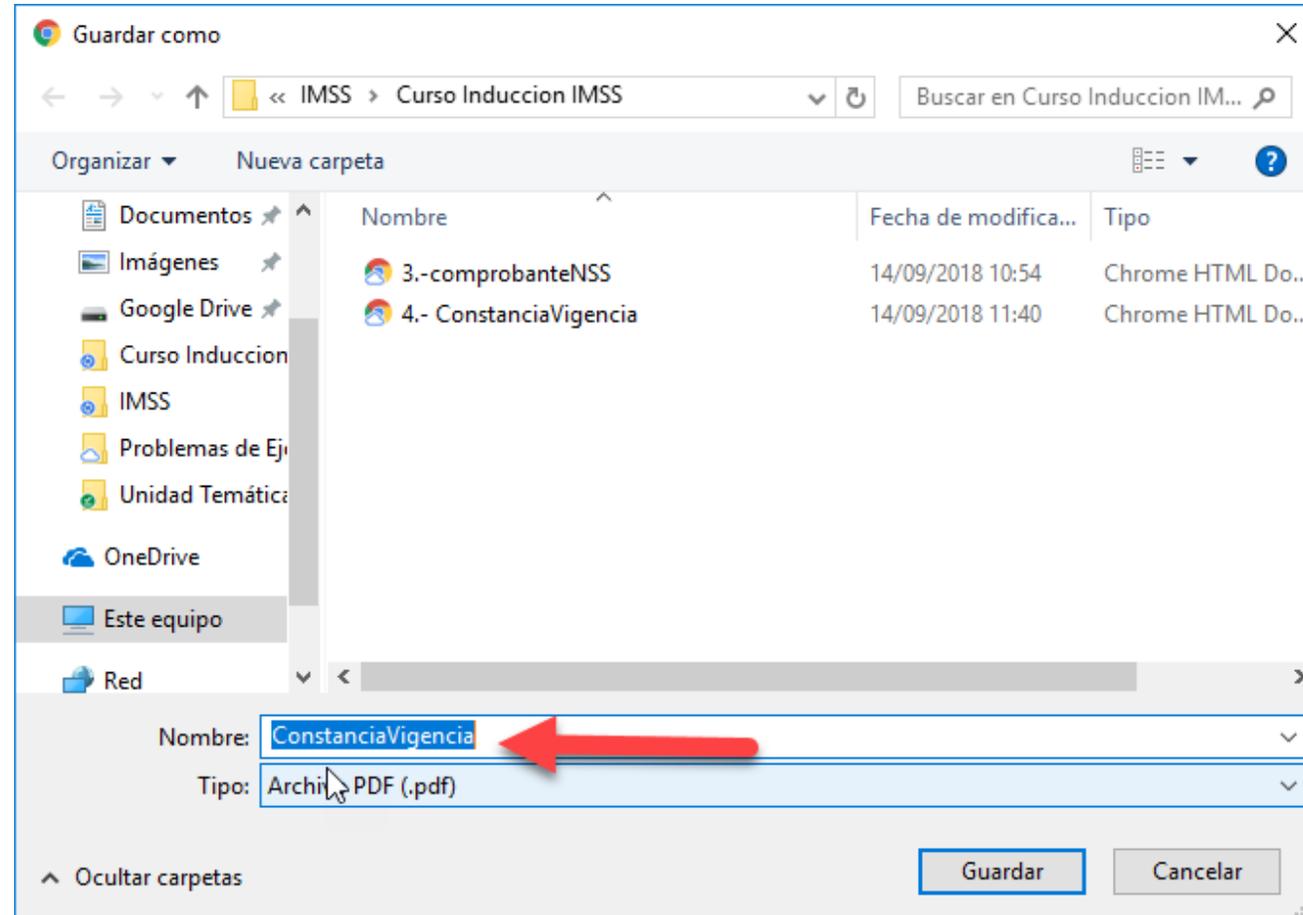
Folio	Fecha	Documento			
1536942698853219611619	14/09/2018	Constancia de vigencia de derechos			

[Finalizar trámite](#)



# ¿Cómo generar el **segundo** documento? Constancia de vigencia de derechos

## 6- Guarda y abre el documento el documento



# ¿Cómo generar el **segundo** documento? Constancia de vigencia de derechos

7- Listo ! Tienes el segundo documento “**Constancia de vigencia de derechos**”

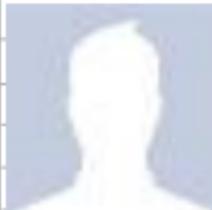
gob.mx

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:	29169806998
	CURP:	GOSJ980130HCSMNR07
	Nombre(s), primer apellido y segundo apellido:	JERONIMO ALBERTO GOMEZ SANCHEZ
	Sexo:	Hombre
	Fecha de nacimiento:	30/01/1998
	Lugar de nacimiento:	CHIAPAS

Datos de Aseguramiento

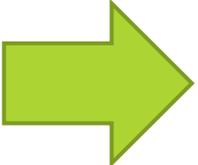
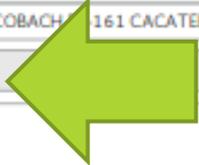
Con derecho al servicio médico:	NO
Vigente:	---
Delegación:	-
UMF:	-
Turno:	-
Consultorio:	-
Agregado Médico:	-

Datos del último patrón

Registro Patronal	Nombre o razón social
K0799003328	COBACH 161 CACATEEL

Beneficiarios

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



# ¿Cómo generar el **segundo** documento? Constancia de vigencia de derechos

8- **Importante** Verificar estatus de “Derecho al servicio medico” en la **Sección Datos del Aseguramiento, esta debe decir NO, para poder darte de alta en la universidad.**

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

Con derecho al servicio medico NO, la universidad puede realizar tu alta ante el IMSS, sin ningún inconveniente; No importa Nombre o Razón Social

Con derecho al servicio medico **SI** y en nombre o razón social figura nombre de tu preparatoria debes acudir a tu preparatoria y solicitar tu baja inmediata para poder realizar tu alta en la universidad, en caso de que estés afiliado por tus papas no es necesario solicitar baja

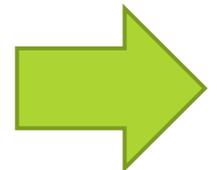
Datos del último patrón	
Registro Patronal	Nombre o razón social
K0799003328	COBACH PL-161 CACATEEL



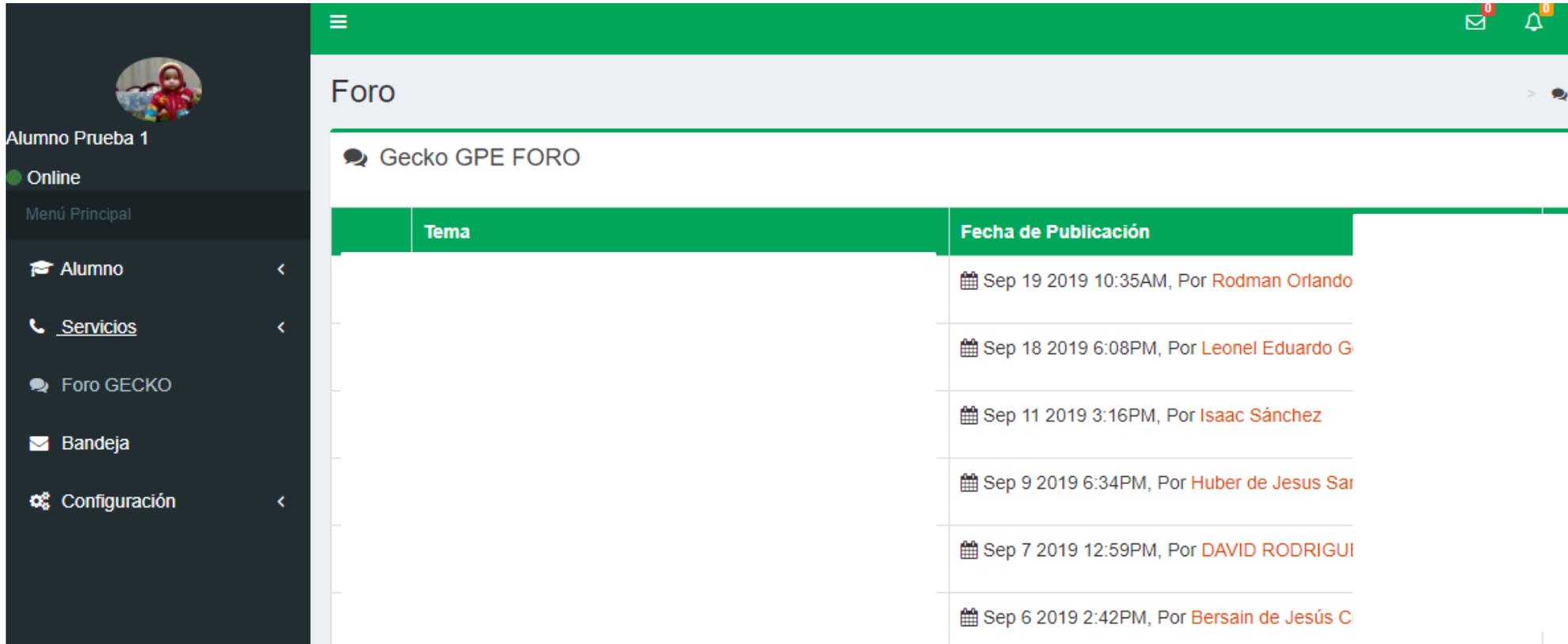
# ¿Cómo generar el **segundo** documento? Constancia de vigencia de derechos

## 9.- Video

<https://drive.google.com/file/d/1GXbYjzz-jpWhblrKsHfgbtu3jdTRA2C9/view?usp=sharing>

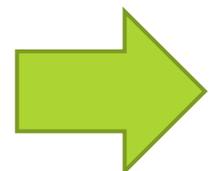


**Dirección URL:** <https://gecko.utselva.edu.mx>



The screenshot displays the user interface of the Gecko GPE FORO. On the left, a dark sidebar contains the user's profile (Alumno Prueba 1), status (Online), and a main menu with options: Alumno, Servicios, Foro GECKO, Bandeja, and Configuración. The main content area is titled 'Foro' and shows the forum name 'Gecko GPE FORO'. Below this is a table of forum posts.

Tema	Fecha de Publicación
	Sep 19 2019 10:35AM, Por Rodman Orlando
	Sep 18 2019 6:08PM, Por Leonel Eduardo G
	Sep 11 2019 3:16PM, Por Isaac Sánchez
	Sep 9 2019 6:34PM, Por Huber de Jesus Sar
	Sep 7 2019 12:59PM, Por DAVID RODRIGUI
	Sep 6 2019 2:42PM, Por Bersain de Jesús C



# Como capturar NSS en GECKO

Alumno

Paso 1

Calificaciones actuales

Elegir Especialidad

Carnet de calificaciones

Citas Programadas

Asesorías Programadas

Formación Integral

Referencias de pago

Nuevo Ingreso

Paso 2

Entrevista Inicial

Encuesta Becas

Registro N.S.S

Paso 3

Prueba Diagnóstica inglés

Estancia-Estadía

Encuesta

Examen Diagnóstico Inglés

Servicios

Alumno Prueba 1

Online

Menú Principal

Alumno

Calificaciones actuales

Elegir Especialidad

Carnet de calificaciones

Citas Programadas

Asesorías Programadas

Nuevo Ingreso

Entrevista Inicial

Encuesta Becas

Prueba Diagnóstica Inglés

Estancia-Estadía

Encuesta

Examen Diagnóstico Inglés

Servicios

Datos personales

Nombre: Alumno Prueba 1

Curp: PAVL930307MCSRZD07

N.S.S registrado: No has registrado N.S.S

Verifica que el nombre y la CURP sean correctos; en caso de existir errores, es necesario reportarlo al departamento de Servicios Escolares.

Registro de Número de Seguridad Social

IMSS  SEGURO POPULAR  ISSSTE  ISSFAM  OTRO

N.S.S: Escribe aquí el N.S.S

Repite N.S.S: Escribe aquí nuevamente el N.S.S

✓ Aceptar

Universidad Tecnológica de la Selva  
Entronque Toniná kilómetro 0.5, Carretera Ocosingo - Altamirano  
Ocosingo, Chiapas, México, C.P. 28950. Teléfonos (819) 673 09 70, 71 y 72



UNIVERSIDAD  
TECNOLÓGICA  
DE LA SELVA

Version 2.0

Derechos Reservados 2016 ©  
Área de desarrollo de software



Datos Generales	
NSS:	29169806998
CURP:	GOSJ980130HCSMNR07
Nombre(s), primer apellido y segundo apellido:	JERONIMO ALBERTO GOMEZ SANCHEZ
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	30/01/1998
Lugar de nacimiento:	CHIAPAS

Alumno Prueba 1

- Online
- Menú Principal
- Alumno
- Calificaciones actuales
- Elegir Especialidad
- Camet de calificaciones
- Citas Programadas
- Asesorías Programadas
- Formación Integral
- Referencias de pago
- Nuevo Ingreso
- Entrevista Inicial
- Encuesta Becas
- Registro N.S.S
- Prueba Diagnóstica inglés
- Estancia-Estadía
- Encuesta
- Examen Diagnóstico Inglés
- Servicios

### Datos personales

**Nombre:** Alumno Prueba 1

**Curp:** PAVL930307MCSRZD07

**N.S.S registrado:** No has registrado N.S.S

Verifica que el nombre y la CURP sean correctos; en caso de existir errores, es necesario reportarlo al departamento de Servicios Escolares.

Paso 4-  
Captura NSS

### Registro de Número de Seguridad Social

IMSS
  SEGURO POPULAR
  ISSSTE
  ISSFAM
  OTRO

**N.S.S:**

**Repite N.S.S:**

Paso 5-  
Aceptar



## POSIBLES PROBLEMAS DURANTE EL PROCESO DE ASIGNACIÓN O LOCALIZACIÓN DE NSS

Si al seleccionar el texto de letras azules – Solicitud de Asignación o Localización de NSS te aparece una pantalla con un recuadro rojo que dice **Token invalido** o Token expirado, deberás realizar el **PASO 01**

GOBIERNO DE MÉXICO Trámites Gobierno

### Asignación o localización de NSS

**Paso 1** Iniciar trámite **Paso 2** Ingresar domicilio **Paso 3** Finalizar trámite

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

Token expirado

**CURP\*:**

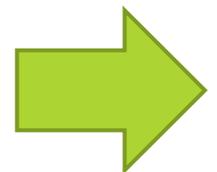
¿No te sabes tu CURP? [Consúltala aquí.](#)

**Correo electrónico\*:**

**Confirma tu correo electrónico\*:**

Escribe las letras de la imagen que se muestra\*: (Usa mayúsculas y minúsculas)

\* Campos obligatorios



## POSIBLES PROBLEMAS DURANTE EL PROCESO DE ASIGNACIÓN O LOCALIZACIÓN DE NSS

Si al seleccionar el texto de letras azules – Solicitud de Asignación o Localización de NSS te aparece una pantalla con un recuadro rojo que dice **Acudir a la subdelegación , deberas acudir a la subdelegación del imss en Tuxtla para corregir datos personales.**

GOBIERNO DE MÉXICO Trámites Gobierno

### Asignación o localización de NSS

**Paso 1** Iniciar trámite **Paso 2** Ingresar domicilio **Paso 3** Finalizar trámite

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

**Acudir a la subdelegación**

CURP\*:  Ingresar tu CURP  
¿No te sabes tu CURP? [Consúltala aquí.](#)

Correo electrónico\*:  Ingresar tu correo

Confirma tu correo electrónico\*:  Confirma tu correo

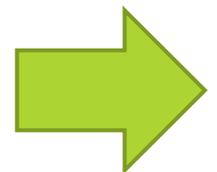
Escribe las letras de la imagen que se muestra\*:  Captura

\* Campos obligatorios

Requisitos para presentarse en la subdelegación:

Original y copia:

- Acta de nacimiento.
- CURP
- Comprobante de domicilio reciente, no mayor a tres meses.
- Copia de credencial de elector



# Concluir la Afiliación del IMSS

## ALTA EN CLINICA

Pasos a seguir para realizar el registro de clínica ante el IMSS

Una vez que haya capturado su NSS en Gecko y entregado su documentación al departamento de Escolares, deberá hacer los siguientes pasos.

1.- Seleccionar una clínica través de la pagina del imss:

[Haga click aquí para ver ¿cómo hacer el registro?](#)

2.- Ir a físicamente a la clínica elegida para concluir el proceso.

[Ver Requisitos](#)



# Alta en Clínica o UMF

1.- En el navegador de tu preferencia Ingresa a [www.gob.mx/afiliatealimss](https://www.gob.mx/afiliatealimss)



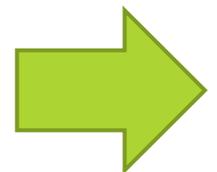
2.- Hacer clic en **Paso 3: Regístrate en la Clínica que te Corresponde**

## Tienes IMSS

Si eres estudiante de preparatoria, bachillerato y/o posgrado de cualquier institución pública tienes derecho a los servicios médicos del IMSS ¡Pasa la voz!

Paso 2: Verifica que tu escuela te haya inscrito al

Paso 3: Regístrate en la Clínica que te corresponde



# Alta en Clínica o UMF

## 3.- Ingresar CURP, correo electrónico; reescribir letras ; hacer clic en continuar.

Favor de ingresar los siguientes datos:

**CURP\*:**

GOSJ980130HCSMNR07

¿No te sabes tu CURP? [Consúltala aquí.](#)

**Correo electrónico\*:**

albertho0198@gmail.com

**Confirma tu correo electrónico\*:**

albertho0198@gmail.com

Escribe las letras de la imagen que se muestra\*:

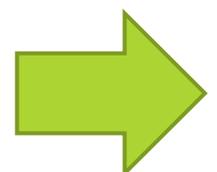
F y U h S

FyUhS

\*Campos obligatorios.

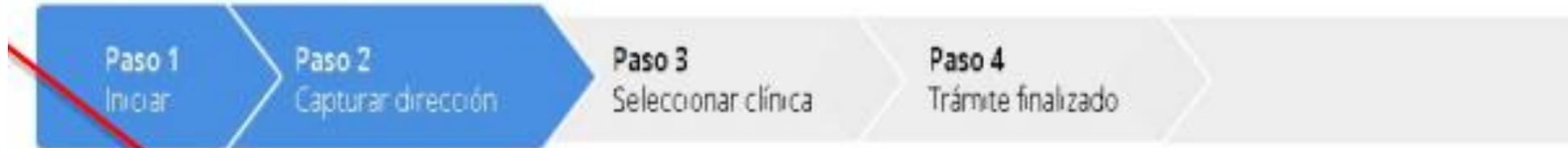
[Aviso de privacidad](#)

Continuar



# Alta en Clínica o UMF

## 4.- Ingresar Código Postal de donde se encuentra ubicado la Clínica



Bienvenido(a) SARAI SANCHEZ ORDOÑEZ

CURP: SAOS960514MCSNRR03

[Ver lista de códigos postales](#)

Para ubicar la clínica, ingresa los datos de tu domicilio:

Código postal\*:

✓ Aceptar

🔄 Limpiar

Introduce el código postal de tu domicilio a cinco posiciones

\*Campos obligatorios.



# Alta en Clínica o UMF

5.- Es posible cambiar el código postal con el botón LIMPIAR , en caso contrario ingresar **Colonia, Calle, No, Exterior, No Interior, Clínica o UMF, Turno, y posteriormente en continuar.**

**Paso 1** Iniciar   **Paso 2** Capturar dirección   **Paso 3** Seleccionar clínica   **Paso 4** Trámite finalizado

**Bienvenido(a) SARAI SANCHEZ ORDOÑEZ**      **CURP: SAOS960514MCSNRR03**

Para ubicar tu clínica, ingresa los datos de tu domicilio.

**Código postal\*:**      

**Estado:**    **Municipio o alcaldía:**    **Selecciona tu colonia\*:**

**Calle\*:**    **Número exterior\*:**    **Número interior:**

Selecciona la clínica o UMF y el turno de tu preferencia.

**Clínica o UMF\*:**    **Turno\*:**

**Consultorio:**

**Datos de la clínica:**

**Dirección :**

**Horarios**  
Turno matutino : N/A  
Turno vespertino : N/A

\*Campos obligatorios.



# Alta en Clínica o UMF

6.- Clic en aceptar para confirmar Tramite.

**Confirmación requerida**

**Los datos ingresados son los siguientes:**  
**UMF:** UMF 017 SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS  
**Turno:** MATUTINO  
**Consultorio :** 4



# Alta en Clínica o UMF

## 7.- Descarga tu **COMPROBANTE DE ALTA**



Bienvenido(a) **SARAI SANCHEZ ORDOÑEZ**

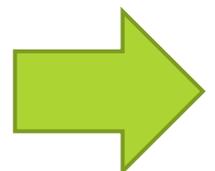
**CURP: SAOS960514MCSNRR03**

**Haz finalizado tu trámite con éxito**

Estos son los datos de tu trámite en línea:

**1** [Imprimir comprobante](#)

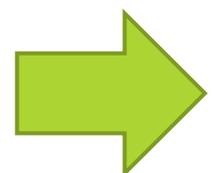
Folio	Fecha y hora	Clínica asignada	Dirección de la clínica o UMF	Turno	Consultorio
148106430431782779164	06/12/2016 04:45 PM	UMF 017 SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS	CALLE DIAGONAL HERMANOS PANIAGUA 11 COL. CENTRO C.P. 29240 SAN CRISTÓBAL DE LAS CASAS SAN CRISTÓBAL DE LAS CASAS CHIAPAS <a href="#">Dirección UMF</a>	MATUTINO	4



# Alta en Clínica o UMF

8.- Descarga e imprime los siguientes documentos **Cartilla de Salud, SAV002, Tarjeta de Adscripción a UMF**

#	Documento
1	CARTILLA NACIONAL DE SALUD
	  
	<a href="#">Imprimir</a> <a href="#">Descargar</a>
2	SAV 002
	  
	<a href="#">Imprimir</a> <a href="#">Descargar</a>
3	4-30-5A/2003 TARJETA DE ADSCRIPCIÓN A UMF
	  
	<a href="#">Imprimir</a> <a href="#">Descargar</a>



# Alta en Clínica o UMF

9.- Presentarse en la UMF con los 4 documentos descargados y una fotografía tamaño infantil

## COMPROBANTE DE ALTA

**MÉXICO** GOBIERNO FEDERAL

**IMSS** INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

ACUSE DE RECIBO  
REGISTRO A SEGURO

Fecha: 04/12/2016 16:45  
Número de registro de alta: 4016967588-7

CUPI: SAOS960514MCSNRR03  
NOMBRE: SARAI SANCHEZ ORDOÑEZ  
FECHA DE REGISTRO: 04/12/2016 16:45  
ISS: 4016967588

PARENTESCO: ASegurado  
FECHA DE NACIMIENTO: 05/11/1996  
SEXO: F  
DELEGACIÓN DE ADSCRIPCIÓN: CHIAPAS  
UMF DE ADSCRIPCIÓN: UMF 017 SAN CRISTÓBAL DE LAS CASAS  
CONSULTORIO: 4  
TURNO: MATUTNO

DOMICILIO ACTUALIZADO:  
CALLE: DIAGONAL CENTENARIO  
NÚMERO: 0  
COLONIA: SAN RAMÓN  
DELEGACIÓN O MUNICIPIO: SAN CRISTÓBAL DE LAS CASAS  
ENTIDAD FEDERATIVA: CHIAPAS  
CÓDIGO POSTAL: 29040

MEDIO DE CONTACTO:  
TELÉFONO FIJO:  
CORREO ELECTRÓNICO: saraif111@imss.gob.mx  
FACEBOOK:  
TWITTER:

Este trámite fue realizado por:  
NOMBRE: SARAI SANCHEZ ORDOÑEZ  
CURP: SAOS960514MCSNRR03

## CARTILLA DE SALUD

4016967588 - 7 1F 1996ES

Fotografía

NO. DE FOLIO: \_\_\_\_\_

**IDENTIFICACIÓN:**  
NOMBRE: SANCHEZ ORDOÑEZ  
SARAI  
No. SEG SOCIAL: 4016967588 - 7 1F 1996ES  
UNIDAD MÉDICA: UMF 017 HORARIO: M  
CONSULTORIO No. 04

**DATOS GENERALES:**  
CURP: SAOS960514MCSNRR03 EDAD: 020  
DOMICILIO: DIAGONAL CENTENARIO, 0, 0  
CALLE Y NÚMERO  
COLONIA SAN RAMÓN, SAN CRISTÓBAL DE LAS CASAS, CHIAPAS.  
COLONIA / LOCALIDAD DELEGACIÓN/ MUNICIPIO  
CHIAPAS  
ENTIDAD FEDERATIVA  
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:  
CIUDAD / POBLACIÓN DELEGACIÓN/ MUNICIPIO  
CHIAPAS 14 05 1996  
ENTIDAD FEDERATIVA DIA MES AÑO

## SAV002

Instituto Mexicano del Seguro Social

Solicitud de registro o aviso de baja de beneficiario (SAV 002)

Honoraria del formato SAV 002 Fecha de publicación del formato en el DDF 31 / 07 / 2015

Clave	Clase	Datos del asegurado
01	Clínica	ISS: 4016967588 - 7
02	UMF 017	CURP: SAOS960514MCSNRR03
03		Nombre: SARAI SANCHEZ ORDOÑEZ

Nombre(s) primer apellido y segundo apellido del Beneficiario: SARAI SANCHEZ ORDOÑEZ Agregado de Identidad: 0229963 Mes de nacimiento: 05

Documento que presenta para comprobar el parentesco o baja

San Cristóbal de las Casas, Chiapas, 04 DICIEMBRE 2016

Trámite concluido firmado por el IMSS

Fecha original: \_\_\_\_\_ Lugar y fecha: \_\_\_\_\_ Nombre y firma del empleado: \_\_\_\_\_

Fecha digital: \_\_\_\_\_

## TARJETA DE ADSCRIPCIÓN

IMSS/CPM TARJETA DE ADSCRIPCIÓN A MÉDICO FAMILIAR O CONSULTORIO 4-30-5A/2003

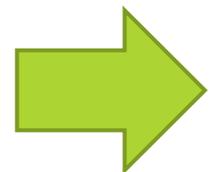
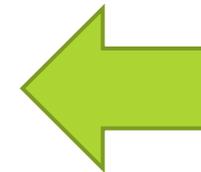
ASEGURADO	SANCHEZ	ORDOÑEZ	SARAI	4016967588 - 7
APELLIDO PATERNO	MATERNO		NOMBRE (S)	NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL
CONSULTORIO 4 M			SAOS960514MCSNRR03	
CONSULTORIO Y TURNO DE ADSCRIPCIÓN			CURP	

DOMICILIO: CALLE DIAGONAL CENTENARIO, 0, 0, COLONIA SAN RAMÓN, SAN CRISTÓBAL DE LAS CASAS, CHIAPAS, C.P. 29040

NO.	CALIDAD	APELLIDOS PATERNO, MATERNO Y NOMBRE	SEXO	NACIO		EXPEDIENTE RECIBIDO Y EN BULLUGAR FIRMA	OBSERVACIONES
				MES	AÑO		
1	AR	SANCHEZ ORDOÑEZ SARAI	M	05	1996		SAOS960514MCSNRR03
2	EIC						
3	BP						
4	BN						

FECHA DE ELABORACIÓN: 06/12/2016

Declaro y manifiesto bajo protesta de decir verdad que los datos asentados en esta tarjeta son correctos y corresponden a la verdad, aprobado de conformidad con el artículo 314 de la Ley del Seguro Social, se me reputará como fraude y se me sancionará como tal, en los términos del Código Penal Federal, el obtener, así como el propiciar la obtención, de los seguros, prestaciones y servicios que esta Ley establece, sin tener el carácter de derechohabiente, mediante cualquier engaño o aprovechamiento de error, ya sea en virtud de simulación, sustitución de personas o cualquier otro acto, lo cual podrá ser verificado por el Instituto en cualquier momento, en uso de sus facultades de comprobación como organismo fiscal autónomo.



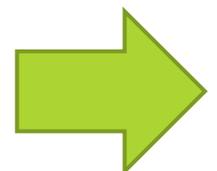
# Directorio UMF

#	NOMBRE DE LA UNIDAD	TIPO DE UNIDAD	DIRECCION
1	UMF 24 CINTALAPA	UNIDADES MEDICAS	AVENIDA 4A.ORIENTE ESQ. 11A. SUR S/N CINTALAPA DE FIGUEROA, COL. SEGURO SOCIAL, CINTALAPA, C.P. 30400
	CLÍNICA	CLÍNICA	
2	UMF 26 ESCUINTHA	UNIDADES MEDICAS	AVENIDA ALLENDE ESQ. 20 DE NOVIEMBRE S/N ESCUINTLA, COL. ESCUINTLA CENTRO, ESCUINTLA, C.P. 30600
	CLÍNICA	CLÍNICA	
3	UMF 22 ACAPETAHUA	UNIDADES MEDICAS	AVENIDA 1A. ORIENTE 5 ACAPETAHUA, COL. ACAPETAHUA, ACAPETAHUA, C.P. 30580
	CLÍNICA	CLÍNICA	
4	UMF 12 CACAHOATAN	UNIDADES MEDICAS	CALLE 6A. ORIENTE ENTRE 5A SUR Y 7A AVENIDA SUR 207 CACAHOATÁN, COL. ÁLVARO OBREGÓN, CACAHOATÁN, C.P. 30890
	CLÍNICA	CLÍNICA	
5	UMF 20 ANGOSTURA	UNIDADES MEDICAS	CALLE PRESA HIDROELÉCTRICA BELISARIO DOMÍNGUEZ S/N LA ANGOSTURA, COL. 20 DE NOVIEMBRE, VENUSTIANO CARRANZA, C.P. 30215
	CLÍNICA	CLÍNICA	
6	UMF 13 TUXTLA GUTIÉRREZ	UNIDADES MEDICAS	BOULEVARD PRESA CHICOASÉN ESQ ARTICULO 123 S/N TUXTLA GUTIÉRREZ, COL. AMPLIACIÓN LAS PALMAS, TUXTLA GUTIÉRREZ, C.P. 29040



# Directorio UMF

7	UMF-UMAA 23 TUXTLA GUTIÉRREZ CLÍNICA	UNIDADES MEDICAS CLÍNICA	BOULEVARD LIBRAMIENTO NORTE PONIENTE 2560 TUXTLA GUTIÉRREZ, COL. LAS CANTERAS, TUXTLA GUTIÉRREZ, C.P. 29014
8	UMF 11 TAPACHULA CLÍNICA	UNIDADES MEDICAS CLÍNICA	CARRETERA COSTERA Y ANILLO PEREFERICO S/N TAPACHULA DE CÓRDOVA Y ORDÓÑEZ, COL. TAPACHULA CENTRO, TAPACHULA, C.P. 30700
9	UMF 5 CD. HIDALGO CLÍNICA	UNIDADES MEDICAS CLÍNICA	AVENIDA CENTRAL ORIENTE Y TERCERA AVENIDA NORTE S/N CIUDAD HIDALGO, COL. CIUDAD HIDALGO, SUCHIATE, C.P. 30840
10	UMF 40 CD. REFORMA CLÍNICA	UNIDADES MEDICAS CLÍNICA	CALLE 13 DE MAYO S/N REFORMA, COL. JUAN SABINES GUTIÉRREZ, REFORMA, C.P. 29500
11	UMF 7 MAZATÓN CLÍNICA	UNIDADES MEDICAS CLÍNICA	AVENIDA CENTRAL JUÁREZ NORTE S/N MAZATÓN, COL. VILLA MAZATÓN, MAZATÓN, C.P. 30650
12	UMF 16 ARRIAGA CLÍNICA	UNIDADES MEDICAS CLÍNICA	BOULEVARD FRANCISCO SARABIA S/N ARRIAGA, COL. ARRIAGA CENTRO, ARRIAGA, C.P. 30450
13	UMF 18 COMITAN CLÍNICA	UNIDADES MEDICAS CLÍNICA	BOULEVARD BELIZARIO DOMÍNGUEZ ESQ 9A SUR PONIENTE 126 COMITÁN DE DOMÍNGUEZ, COL. NICALOCOK, COMITÁN DE DOMÍNGUEZ, C.P. 30068
14	UMF 17 S.CRISTOBAL CLÍNICA	UNIDADES MEDICAS CLÍNICA	CALLE DIAGONAL CENTENARIO ESQ. TABASCO S/N SAN CRISTÓBAL DE LAS CASAS, COL. SAN RAMÓN, SAN CRISTÓBAL DE LAS CASAS, C.P. 29240
15	UMF 41 MAL PASO CLÍNICA	UNIDADES MEDICAS CLÍNICA	CALLE PRINCIPAL S/N RAUDALES MALPASO, COL. CAMPAMENTO CFE, TECPATÓN, C.P. 29600



# Directorio UMF

CLÍNICA	CLÍNICA	
16 UMF 42 PEÑITAS	UNIDADES MEDICAS	CALLE CAMPAMENTO CFE S/N PEÑITAS, COL. OSTUACAN, OSTUACÁN, C.P. 29550
CLÍNICA	CLÍNICA	
17 UMF 45 PALENQUE	UNIDADES MEDICAS	AVENIDA 6 AV. NORTE ORIENTE ESQ 5 ORIENTE NORTE S/N PALENQUE, COL. SAN JUANTIO, PALENQUE, C.P. 29960
CLÍNICA	CLÍNICA	
18 UMF 6 F. CHAPULTEPEC	UNIDADES MEDICAS	CARRETERA NUEVA ALEMANIA KM. 16.5 CHAPULTEPEC, COL. CHAPULTEPEC, TAPACHULA, C.P. 30824
CLÍNICA	CLÍNICA	
19 UMF 4 E. STO. DOMINGO	UNIDADES MEDICAS	CALLE JUNTO A LA CASA GRANDE S/N SANTO DOMINGO, COL. UNIÓN JUÁREZ, UNIÓN JUÁREZ, C.P. 30885
CLÍNICA	CLÍNICA	
UMF 44 ESTACIÓN	UNIDADES MEDICAS	CALLE OLIMPIADA 68 S/N JUÁREZ, COL. SAN JUANITO, JUÁREZ, C.P. 29510
20 JÚAREZ		
CLÍNICA	CLÍNICA	
21 UMF 43 PICHUCALCO	UNIDADES MEDICAS	CARRETERA CESAR A LARA S/N PICHUCALCO, COL. LAS PALMERAS, PICHUCALCO, C.P. 29520
CLÍNICA	CLÍNICA	
22 UMF 14 I. PUJILTIC	UNIDADES MEDICAS	CALLE ENTRADA A INGENIO PUJILTIC S/N SAN FRANCISCO PUJILTIC, COL. SAN FRANCISCO PUJILTIC, VENUSTIANO CARRANZA, C.P. 30210
CLÍNICA	CLÍNICA	
23 UMF 29 MAPASTEPEC	UNIDADES MEDICAS	AVENIDA FRANCISCO SARABIA S/N MAPASTEPEC, COL. MAPASTEPEC CENTRO, MAPASTEPEC, C.P. 30560
CLÍNICA	CLÍNICA	
24 UMF 34 VILLAFLORES	UNIDADES MEDICAS	AVENIDA 4A. NORTE ESQ. 1A. PONIENTE S/N VILLAFLORES, COL. VILLAFLORES CENTRO, VILLAFLORES, C.P. 30475
CLÍNICA	CLÍNICA	
25 UMF 21 CHICOASÉN	UNIDADES MEDICAS	CARRETERA TUXTLA / CHICOASEN KM. 33 S/N CHICOASÉN, COL. CHICOASEN, CHICOASÉN, C.P. 29640
CLÍNICA	CLÍNICA	
26 UMF 33 PIJIJAPAN	UNIDADES MEDICAS	AVENIDA PONIENTE NORTE 6 PIJIJAPAN, COL. EL ARENAL, PIJIJAPAN, C.P. 30540
CLÍNICA	CLÍNICA	
27 UMF 27 FRONTERA	UNIDADES MEDICAS	AVENIDA PRIMERA PONIENTE SUR ESQ. 5TA. SUR PONIENTE 6 FRONTERA COMALAPA, COL. CUERNAVACA, FRONTERA COMALAPA, C.P. 30140
CLÍNICA	CLÍNICA	
UMF 25 TUXTLA	UNIDADES MEDICAS	BOULEVARD JUAN PABLO II 250 TUXTLA GUTIÉRREZ, COL. EL RETIRO, TUXTLA GUTIÉRREZ, C.P. 29040
28 GUTIÉRREZ		
CLÍNICA	CLÍNICA	



# Requisitos para asistir a la clínica del IMSS

Una vez que haya seleccionado su clínica en línea deberá asistir físicamente a la clínica que eligió con la siguiente documentación

## Original y copia

- Acta de nacimiento
- CURP
- Credencial de elector
- Comprobante de domicilio.
- Foto infantil reciente
- Reimprimir hoja de vigencia.

## Documentos de acuse de alta en clínica en línea

- Comprobante de alta
- Portada de cartilla de salud
- SAV002
- Tarjeta de adscripción a la Unidad Medica Familiar(UMF)

