


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:	<input type="text"/>
	CURP:	<input type="text"/>
	Nombre(s), primer apellido y segundo apellido:	<input type="text"/>
	Sexo:	Hombre
	Fecha de nacimiento:	<input type="text"/>
	Lugar de nacimiento:	CAMPECHE

Datos de Aseguramiento

Con derecho al servicio médico:	SI
Vigente:	17/05/2018
Delegación:	YUCATAN
UMF:	UMF 017 MAXCANU
Turno:	VESPERTINO
Consultorio:	CONSULTORIO 2
Agregado Médico:	1M1997ES

Datos del último patrón

Registro Patronal	Nombre o razón social
G6110616322	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DEL PONIENTE SIN TIPO DE SOCIEDAD

Beneficiarios

NO APLICA



L.E. Gaspar Vicente Castillo Ocampo
Jefe de Depto. de Control Escolar

"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)"