

SEP

SECRETARÍA DE  
EDUCACIÓN PÚBLICA



Secretaría de Educación Pública  
Subsecretaría de Educación Media Superior  
Dirección General de Educación Tecnológica Agropecuaria  
Centro de Bachillerato Tecnológico Agropecuario No.71  
"Gral. Feliciano Polanco Araujo" C.C.T: 17DTA0071D

"2017 Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"

Tlalnepantla, Mor. A \_\_\_\_ de Agosto de 2017

Asunto:  
RENUNCIA AL SEGURO FACULTATIVO IMSS

Por medio de la presente yo \_\_\_\_\_  
(Nombre del padre, madre o tutor)

Solicito de la manera mas atenta la baja definitiva del seguro facultativo IMSS por parte del  
CBTA 71 para mi hijo (a): \_\_\_\_\_  
(nombre del alumno)

quien cursa el Semestre \_\_\_\_ Grupo \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
teniendo el conocimiento que por este motivo no se le prestaran los servicios médicos en  
dicha dependencia y en caso de requerirlos los costos de los mismos serán cubiertos en su  
totalidad por parte de mi persona y liberando de toda responsabilidad económica o  
administrativa al CBTA 71 a quien doy por enterado que es mi decisión solicitar dicha baja.

Sin mas por el momento y en espera de contar con su apoyo para realizar la baja o bien anular  
el alta de este servicio, reciba un cordial saludo.

Nota: anexo a este documento copia de la credencial de elector del padre, madre o tutor del  
alumno.

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Padre, Madre o Tutor.