|  |
| --- |
| **Departamento de Control Escolar** |
| **Alta / Baja Del Seguro Social** |
| **Tipo de Documento** | **Revisión** | **Código** | **Página**  |
| Formato | 01 | SE-07 | 1/1 |

**Fecha:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Matricula:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Nombre:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Carrera:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **NSS:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Indica el tramite a solicitar:**

Baja del Seguro Social

Alta del Seguro Social

**Requisitos:**

1. Contar con matrícula de la UTESC.
2. Hoja con número de seguridad social.