

Lerma, Méx., a ___ de _____ de 2022.

Derivado de la NO entrega del Numero de Seguridad Social, solicitado como requisito en el proceso de inscripción que se llevó a cabo para el semestre 2022B Yo, _____ tutor del (a) Alumno (a) _____ del _____ semestre Grupo ___ y Turno _____, deslindo de toda responsabilidad a la Escuela Preparatoria Oficial No. 23 en caso de requerir atención del Servicio de Seguridad Social otorgado por el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), al cual la Institución Educativa tuvo la intención de proporcionar, reitero por voluntad propia, la renuncia al derecho de obtener la Seguridad Social que se me ofrece ya que mis intereses son no recibir dicha Seguridad Social. Ya que manifiesto contar con Servicio Médico de _____, del cual anexo copia de carnet o credencial. (Issemym, Issste, Sedena, etc)

Nombre y Firma del Tutor

Nombre y Firma del (a) Alumno (a)