

SEGURO FACULTATIVO

NUEVO INGRESO

Como parte de los requisitos a inscripción se te pide que entregues tu Número de Seguridad Social, para que la Universidad pueda darte de Alta al **Seguro Facultativo UAQ** (SEFA UAQ) a su vez si no deseas solicitarlo deberás presentar un formato donde manifiestas tu intención.

POR FAVOR ATIENDE A LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

SEGURO FACULTATIVO

Es un servicio médico que se proporciona a todos los estudiantes que cursan estudios de nivel medio superior, en cumplimiento a lo establecido por Decreto Presidencial.

¿CUÁL ES SU COSTO?

Los gastos corren por cuenta del Gobierno Federal, por lo tanto ni la Universidad ni tú como estudiante están obligados a pagar para tener acceso al servicio.

¿QUIÉN TIENE DERECHO A ESTE SERVICIO?

Tú como estudiante UAQ inscrito en la Universidad y que no cuentes con protección como asegurado o beneficiario de tus padres, cónyuge o tu trabajo.

¿EN QUÉ CASOS NO PROCEDE EL SEGURO FACULTATIVO?

- Cuando te encuentras afiliado al IMSS, ISSSTE u otra institución, por parte de tus padres, cónyuge o empleo.
- Cuando como estudiante estás en baja temporal o eres egresado.
- No aplica para asegurar a tus hijos, cónyuge o padres.

A PARTIR DEL SEGURO FACULTATIVO TIENES DERECHO A:

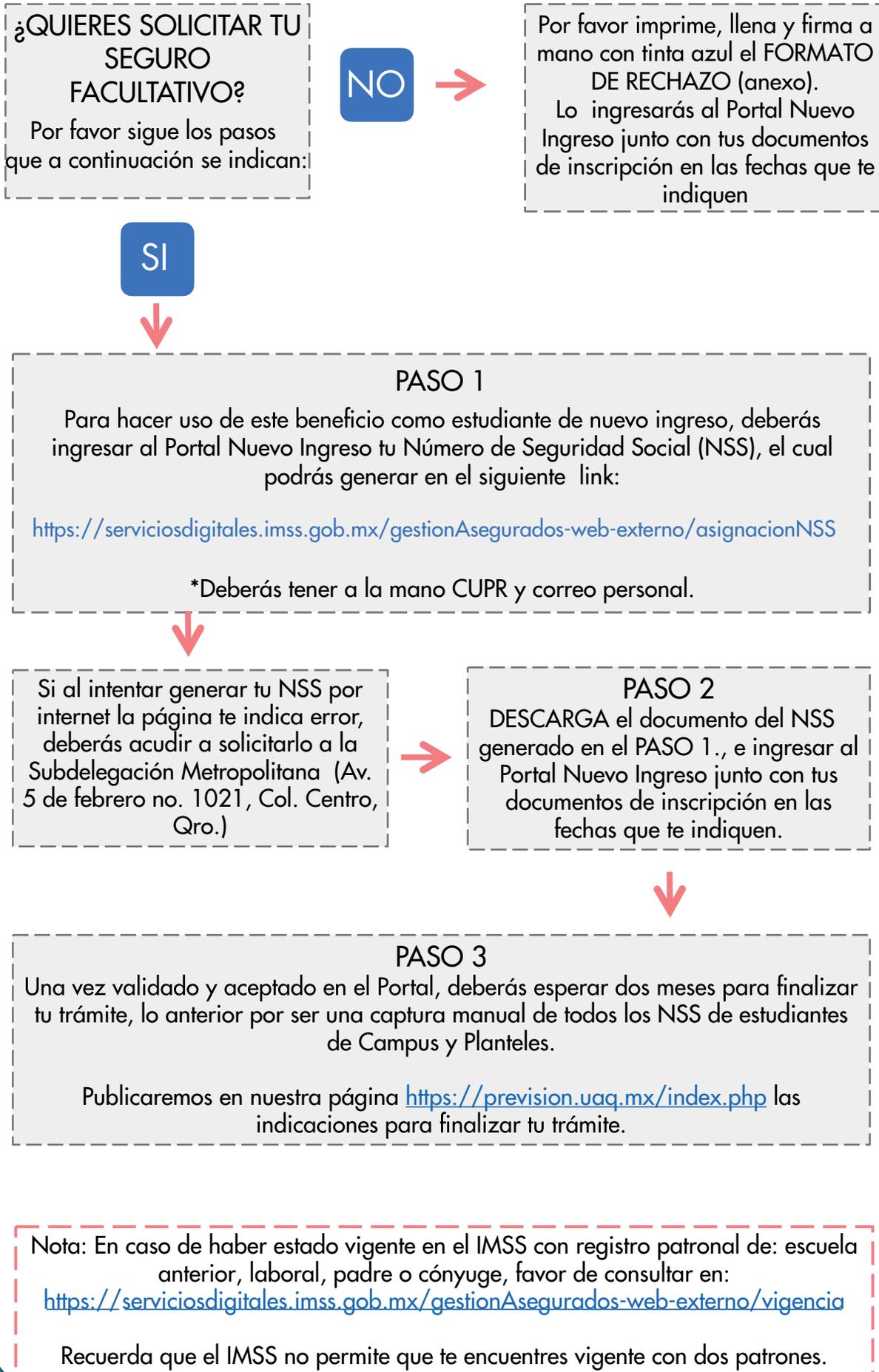
- Atención médico-quirúrgica
- Hospitalización
- Farmacéutica
- Maternidad
- Consulta general
- Especialidades

¿CÓMO AFILIARSE?

Para ti estudiante de nuevo ingreso se te pide entregar tu Número de Seguridad Social junto con los requisitos de inscripción. A continuación se presenta el procedimiento a seguir.

PASOS A SEGUIR

PARA SOLICITAR TU SEGURO FACULTATIVO





ANEXO

FORMATO DE RECHAZO SEFA UAQ

Fecha: _____ de _____ de 20 _____.

DATOS DE LA/DEL ESTUDIANTE

EXPEDIENTE (se encuentra en el recibo de inscripción): _____.

NOMBRE (comienza por apellidos): _____.

CORREO: _____.

Por medio de este documento expreso que por el momento **NO** deseo solicitar el trámite de mi **Seguro Facultativo (SEFA)** por la Universidad Autónoma de Querétaro, por el siguiente motivo*:

Asimismo, manifiesto la renuncia en este momento de acceder al beneficio que otorga dicha institución educativa, con la entrega de este formato de rechazo del SEFA UAQ, dejando a salvo este derecho para en caso de que, de manera posterior quien suscribe pueda solicitarlo, comprometiéndome para ello a realizar el trámite correspondiente indicado por la **Coordinación de Previsión UAQ**. Siendo responsabilidad de lo que a mi persona corresponda, deslindando de la misma a la Universidad Autónoma de Querétaro.

Lo anterior es de manifestarse y solicitarse, teniendo pleno conocimiento de los derechos y obligaciones a los cuales renuncio, teniendo total conocimiento del alcance y limitaciones que se realizan en este acto.

NOMBRE Y FIRMA
DE LA/DEL ESTUDIANTE

NOMBRE Y FIRMA
DE MADRE/PADRE ó TUTOR/A

*En caso de contar con otro seguro, anexar la póliza o documento de afiliación que le ampare.