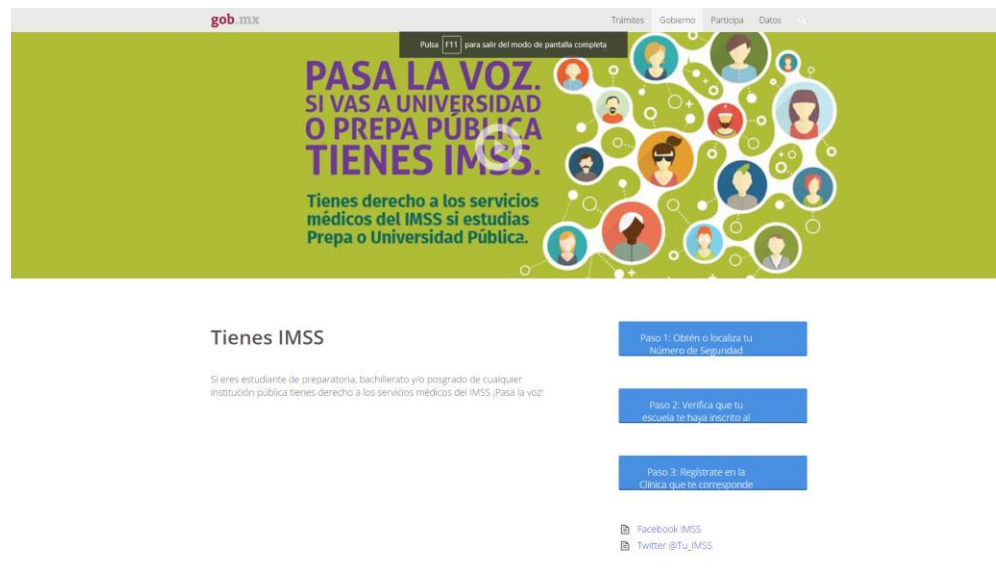


SI ERES ALUMNO INSCRITO EN LA SEDE Y ESTAS CURSANDO EL 2º, 3º o 4º SEMESTRE, CONSULTA TU VIGENCIA E INSCRIPCIÓN AL IMSS INGRESANDO AL SIGUIENTE LINK Y SIGUE LOS PASOS QUE SE ILUSTRAN CONTINUACIÓN:

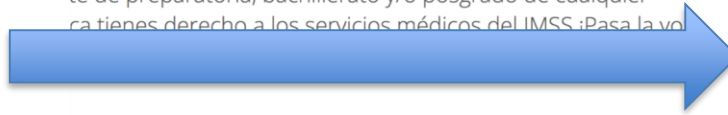
<https://www.gob.mx/afiliatealimss>





## IMSS

te de preparatoria, bachillerato y/o posgrado de cualquier  
ca tienes derecho a los servicios médicos del IMSS ¡Pasa la vo



Seleccionaras el  
paso numero 2

Al momento de seleccionar este paso te  
pedirá:

- Tu numero de seguro social.
- Tu CURP.
- Correo electrónico.

Una vez que hayas llenado los datos  
anteriores deberás revisar tu correo  
electrónico y ahí encontraras lo siguiente :

Paso 1: Obtén o localiza tu  
Número de Seguridad

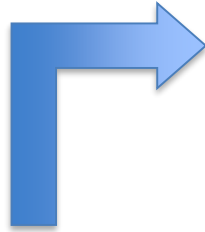
Paso 2: Verifica que tu  
escuela te haya inscrito al

Paso 3: Regístrate en la  
Clínica que te corresponde

 [Facebook IMSS](#)

 [Twitter @Tu\\_IMSS](#)

ESTAN ENCERRADOS EN CIRCULO ROJO LOS DATOS QUE INDICAN QUE SI ESTAS DADO DE ALTA POR LA UNIVERSIDAD.



SI AQUÍ TE INDICA QUE NO Y NO APARECE EL NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD, CONTACTAME. EN 24 HORAS ESTARAS VIGENTE

curp consulta - Buscar con C X IMSS DIGITAL REPORTE DE V X Gestión de asegurados X Gestión de as

m/mail/u/0/#inbox/FMfcgzGmtrMRpLRKZDZjhXvPQmBGGCXq?projector=1&messagePartId=0.1

| Datos Generales                                |                           |
|------------------------------------------------|---------------------------|
| NSS:                                           | 27189977666               |
| CURP:                                          | FABA990122MCLNSN06        |
| Nombre(s), primer apellido y segundo apellido: | ANDREA FANTINI DEL BOSQUE |
| Sexo:                                          | Mujer                     |
| Fecha de nacimiento:                           | 22/01/1999                |
| Lugar de nacimiento:                           | COAHUILA DE ZARAGOZA      |

| Datos de Aseguramiento          |                  |
|---------------------------------|------------------|
| Con derecho al servicio médico: | SI               |
| Vigente:                        | 10/02/2022       |
| Delegación:                     | COAHUILA         |
| UMF:                            | UMF 082 SALTILLO |
| Turno:                          | VESPERTINO       |
| Consultorio:                    | CONSULTORIO 5    |
| Agregado Médico:                | 1F1999ES         |

| Datos de Aseguramiento     |                                            |
|----------------------------|--------------------------------------------|
| Registro Patronal          | Nombre o razón social                      |
| A3666567328                | UNIVERSIDAD AUTONOMA AGRARIA ANTONIO NARRO |
| Modalidad de Aseguramiento | Descripción de Modalidad                   |
| MODALIDAD 32               | SEGURO FACULTATIVO IMSS / CFE              |

| Detalle de vigencia |                    |                         |
|---------------------|--------------------|-------------------------|
| Estado              | Inicio de Vigencia | Constancia válida hasta |
| VIGENTE             | 03/09/2018         | 10/02/2022              |

| Beneficiarios |  |
|---------------|--|
|---------------|--|

POR FAVOR, SI TE APARECE QUE SI O QUE NO HÁZMELO LLEGAR AL SIGUIENTE CORREO [imss.uaaan@uaaan.edu.mx](mailto:imss.uaaan@uaaan.edu.mx) o manda wats app 844 107 5756 PARA DARLE SEGUIMIENTO Y AGREGARLO EN TU EXPEDIENTE, BIENVENIDOS ESTAMOS A TUS ORDENES