



**Universidad Autónoma de Baja California**  
 Departamentos de Recursos Humanos Ensenada  
**FORMATO DE ASISTENCIA AL  
 INSTITUTO DE SEGURO SOCIAL (IMSS)  
 PARA EL PERSONAL ACADEMICO**

IMSS-IA

FECHA		
D	M	A

Se concederá al personal académico inscritos al Instituto Mexicano del Seguro Social, permiso con goce de sueldo para asistir a recibir atención medica o para proveer a familiares directos la atención medica ante dicho Instituto.

El permiso solo se procederá en el turno en que el académico haya acudido a recibir la atención medica (Matutino/Vespertino).

**DATOS A LLENAR POR EL ACADEMICO**

1	Unidad Académica	Clave	Adscripción
2	Personal Académico que Solicita:	No. De Empleado	Categoría
		Nombre Completo	

**DATOS A LLENAR POR EL PERSONAL DEL IMSS**

Nombre Completo del Paciente: \_\_\_\_\_

1	Clínica del IMSS	2	Municipio
_____		_____	
3	Área de atención	4	Día, Turno y Horario de atención
_____		_____	
5	Nombre y firma de quien brinda atención	6	Sello del IMSS
_____		_____	

\* El presente formato será utilizado solo en los caso que el Instituto no entregue algún documento probatorio de haber recibido atención medica, como lo es una receta medica.

\* El personal académico deberá entregar a su unidad de adscripción el presente formato inmediatamente a su regreso al trabajo.