SNTE SECCIÓN 26 San Luis Potosí

Programa de Apoyo de Servicios Médicos

PASEM

+40 AÑOS BIDA Seguros

CARTA DE CONSENTIMIENTO Y AUTORIZACIÓN

PAGO DIRECTO

SINDICATO NACIONAL DE TRABAJADORES DE LA EDUCACIÓN
SECCIÓN 26, SAN LUIS POTOSÍ
P R E S E N T E

El (la) que suscribe, por medio del presente manifiesto, de manera **libre, voluntaria, consciente y expresa**, mi consentimiento y autorización para incorporarme al **Programa de Apoyo de Servicios Médicos (PASEM)**, así como mi conformidad para participar en las acciones que se implementen en el marco de sus objetivos, en los términos y condiciones establecidos en sus lineamientos vigentes.

Declaro, bajo protesta de decir verdad, que la presente determinación obedece a mi voluntad personal, sin que medie presión, condicionamiento, error o coacción alguna, y que la información proporcionada en este documento es verídica. Para tal efecto, acompaño al presente los documentos que se indican al calce.

Asimismo, otorgo mi consentimiento expreso para que mis datos personales y los de mis dependientes, incluidos los de carácter sensible, sean tratados con estricta confidencialidad y exclusivamente para la operación y administración del PASEM, de conformidad con la legislación aplicable en materia de protección de datos personales y con el Aviso de Privacidad correspondiente.

Sin otro particular, y para los efectos administrativos a que haya lugar, suscribo la presente.

A T E N T A M E N T E

Nombre completo _____

Teléfono de contacto _____ **Correo electrónico** _____

RFC _____ **CURP** _____

Personal de Telesecundaria: ☐ Estatal ☐ Federal

Forma de pago PASEM: ☐ Anual (una sola exhibición) Diferido: ☐ Semestral* (dos pagos) ☐ Trimestral* (cuatro pagos)

Notas: La vigencia del Programa comienza a partir de la fecha del pago.
Pago anual: no aplican periodos de espera. * Semestral y trimestral: aplican periodos de espera.

Firma	**Lugar**	**Fecha**

Se anexa a la presente:

- ☐ Copia de identificación oficial vigente (INE) por ambos lados.
- ☐ Comprobante de pago del Programa.