

INSTRUCCIONES PARA LLENAR EL FORMATO DEL SEGURO DE VIAJE (Titulado “LISTA DE ALUMNOS, PRÁCTICAS DE CAMPO ESCOLARES”)

RECUERDA QUE DEBEMOS INICIAR EL TRÁMITE 10 DÍAS HÁBILES ANTES DE TU VIAJE

1) Si no lo has hecho todavía, descarga el formato en

<http://www.nucleares.unam.mx/~docencia/formatoseguro.xls>

2) Casilla H7: en “AREA”, indica el nombre del Departamento del ICN al cual estás asociad@.

3) Casilla A8: indica la fecha en que inicia tu viaje (no cuando empieza tu evento, sino cuando sales de tu casa).

4) Casilla C8: indica la fecha en termina tu viaje, incluyendo el mes (no cuando termina tu evento, sino cuando regresas a tu casa). Obviamente, tus fechas deben coincidir con las que contabilizaste para el pago del seguro.

5) Casilla G8: indica el número total de días de tu viaje, incluyendo el día de salida y el de regreso.

6) Casilla G8: en “No. DE INTEGRANTES”, deja el “1” que ya está marcado. Si bien es posible usar un solo formato cuando más de una persona asiste a un mismo evento, NO LO RECOMENDAMOS, porque cualquier error en los datos de una persona demoraría el trámite para todos los demás.

7) Casilla G8: en “DESTINO”, indica el lugar a donde viajas.

8) Casilla A9: en “TIPO DE TRANSPORTE”, indica “AÉREO” o “TERRESTRE”, según sea el caso.

9) Casilla E9 (bajando al segundo renglón dentro de la casilla): en “ACTIVIDADES A DESARROLLAR”, indica el propósito de tu viaje (p.ej. “ASISTENCIA AL TALLER DE LA DIVISIÓN DE INFORMACIÓN CUÁNTICA”).

10) Casilla A13: deja el “1” que ya está marcado (por la razón mencionada en el punto 6).

11) Casillas B13 y C13: deja estas casillas en blanco.

12) Casilla D13: escribe tu nombre completo, sin abreviaciones, tal como aparece en documentos legales.

13) Casilla D14: escribe la palabra “posdoctoral”

14) Casilla E13: si fuiste estudiante de la UNAM, escribe tu número de cuenta (de otro modo, deja esta casilla en blanco).

15) Casilla F13: si lo tienes, indica tu número de afiliación al IMSS (del seguro facultativo de la UNAM, que debes haber tramitado con anterioridad en la clínica que te corresponda). Si en lugar

de ello estás afiliado al ISSSTE, indica tu número de afiliación, y reemplaza en la casilla F12 las siglas "IMSS" por "ISSSTE". Si no estás afiliado a ninguno de los dos, deja esta casilla en blanco.

16) Casilla G13: si vives con más personas y alguna de ellas permanecerá en casa durante tu viaje, indica TU domicilio completo, sin abreviaciones. En caso de que vivas solo, indica el domicilio de la persona que quieras designar como tu beneficiario (mira el paso 18).

17) Casilla H13: escribe el teléfono de la persona que quieras designar como tu beneficiario (mira el paso 18).

18) Casilla I13: escribe el nombre completo, sin abreviaciones (y tal como aparece en documentos legales), de la persona que desees que reciba los beneficios de la póliza en caso de tu fallecimiento (tal vez tu mamá, papá, herman@, espos@, o quien gustes).

19) Revisa todo el formato e imprímelo.

20) Firma el formato con tinta negra (en la casilla J13).

Aquí puedes ver un ejemplo del formato lleno:



LISTA DE ALUMNOS
PRÁCTICAS DE CAMPO ESCOLARES



DEPENDENCIA: INSTITUTO DE CIENCIAS NUCLEARES ÁREA DEPARTAMENTO DE QUIMICA
 14 AL 24 DEL MES MAYO DE 2016 NÚM. DE DÍAS 11 No. DE INTEGRANTES 1 DESTINO MONTERREY, NUEVO LEON
 TIPO DE TRANSPORTE: AEREO ACTIVIDADES A DESARROLLAR: ESTANCIA DE INVESTIGACION EN LA UNIVERSIDAD PATITO

No. DE PARTICIPANTES	ALUMNO	ESTUDIANTE	NOMBRE	No. DE CUENTA UNAM	No. AFILIACIÓN AL IMSS	DOMICILIO	TELÉFONO	BENEFICIARIO	FIRMA
1			LIZANDRA VALLE RICO			Zacazonapan 5 Interior 3, Colonia La Otra Banda, México, Distrito Federal, 04513	55-95-67-41	Marco Aurelio César Cicerón	
			Posdoctoral						