

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>

(Este formato ya tiene anotada la dependencia correcta, INSTITUTO DE CIENCIAS NUCLEARES, en las casillas C7 y D7, y un 1 como número de integrantes, en las casillas H8 y A13.)

2) Casilla I7: en “AREA”, indica el nombre del Departamento (o Unidad) del ICN al (a la) cual estás asociad@.

3) Casilla B8: 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. En la casilla F8, revisa que el año sea el correcto.

5) Casilla H8: indica el número total de días de tu viaje, incluyendo el día de salida y el de regreso.

6) Casilla H8: 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 H8: 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 F9: en “ACTIVIDADES A DESARROLLAR”, indica el propósito de tu viaje (p.ej. “ASISTENCIA A ESCUELA 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) Casilla B13: marca una “X” si eres estudiante de la UNAM (de otro modo, deja esta casilla en blanco).

12) Casilla C13: marca una “X” si NO eres estudiante de la UNAM (de otro modo, deja esta casilla en blanco).

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

14) Casilla E13: escribe tu fecha de nacimiento, el formato DD/MM/AAAA

15) Casilla F13: si eres estudiante de la UNAM, escribe tu número de cuenta (de otro modo, deja esta casilla en blanco).

16) Casilla G13: 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). **ESTE DATO ES OBLIGATORIO**. Si en lugar de ello estás afiliado al ISSSTE, indica tu número de afiliación, y reemplaza en la casilla F13 las siglas "IMSS" por "ISSSTE".

17) Casilla H13: 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 19).

18) Casilla I13: escribe el teléfono de la persona que quieras designar como tu beneficiario (mira el paso 19).

19) Casilla J13: 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).

20) Revisa todo el formato e imprímelo.

21) Firma el formato con tinta negra (en la casilla K13).

Aquí puedes ver un ejemplo del formato lleno:



**LISTA DE ALUMNOS
PRÁCTICAS DE CAMPO ESCOLARES**



DEPENDENCIA: INSTITUTO DE CIENCIAS NUCLEARES ÁREA DEPARTAMENTO DE FÍSICA DE ALTAS ENERGÍAS
 DEL 14 AL 24 DEL MES MAYO DE 2017 NÚM. DE DÍAS 11 No. DE INTEGRANTES DESTINO
 TIPO DE TRANSPORTE: AEREO ACTIVIDADES A DESARROLLAR: ESTANCIA DE INVESTIGACIÓN EN LA UNIVERSIDAD PATITO

No. DE PARTICIPANTES	ALUMNO*	ESTUDIANTE	NOMBRE COMPLETO DEL ASEGURADO	FECHA DE NACIMIENTO	No. DE CUENTA UNAM	No. AFILIACIÓN AL IMSS	DOMICILIO	TELÉFONO	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	FIRMA POR SOLICITUD DE ASEGURAMIENTO, DESIGNACION DE BENEFICIARIO Y CONSENTIMIENTO DE CONFORMIDAD CON EL ART. 8 Y 12 DE LA LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES. PARA QUE LA UNAM PROPORCIONE MIS DATOS PERSONALES A LA ASEGURADORA
1	X		BLANCA ALICIA HIDALGO MIER Y TERAN	03/04/1996	508008036	90108808636	Zacazonapan 5 Interior 3, Colonia La Otra Banda, México, CDMX, 04513	55-95-67-41	Marco Aurelio César Cicerón	