



Instituto Tecnológico de Tijuana

Por una juventud integrada al desarrollo de México®

Manual de llenado

FORMATOS_SVI_TECNM

1. "consentimiento para ser asegurado, elección de potenciación (incremento de suma asegurada) y autorización de descuento en nómina". Pestaña 1.

29 OCTUBRE 2020

Paso 1

Descargar y abrir el archivo Excel adjunto en el correo electrónico recibido:

FORMATOS_SVI_TECNM.XLSX



FORMATOS_SVI_TECNM



FORMATO 1

ELECCION DE POTENCIACION (INCREMENTO DE SUMA ASEGURADA) Y AUTORIZACION PARA QUE SE APLIQUEN LOS DESCUENTOS NOMINALES CORRESPONDIENTES

El descuento de las cuotas del Seguro de Vida Institucional, se aplicará en la quincena 22 (16 al 30 de Noviembre), el cual se verá reflejado en el talón de pago como concepto 50, en apego a la autorización de la SHCP; es necesario hacer de su conocimiento que, conforme al nuevo contrato, las primas de potenciación (deducciones) son: 2.37% (34meses), 4.03% (51meses) y 5.93% (68meses).

 EDUCACIÓN SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO.	SEGURO DE VIDA INSTITUCIONAL	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES CON HOMOCLAVE
	CONSENTIMIENTO PARA SER ASEGURADO, ELECCIÓN DE POTENCIACIÓN (INCREMENTO DE SUMA ASEGURADA) Y AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO EN NÓMINA	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

ANTES DE ELEGIR CUALQUIER OPCIÓN LEA CUIDADOSAMENTE TODO EL DOCUMENTO

CONSIDERACIONES

EL PRESENTE FORMATO ES EL ÚNICO A TRAVÉS DEL CUAL SE ELIGE POTENCIACIÓN (INCREMENTO DE SUMA ASEGURADA) Y SE AUTORIZA EL CORRESPONDIENTE DESCUENTO EN NÓMINA.

ÚNICAMENTE SE DEBERÁ FIRMAR EN UNO DE LOS DOS SUPUESTOS QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO; DE LO CONTRARIO, SE INVALIDARÁ Y SE TENDRÁ QUE LLENAR UN NUEVO FORMATO.

LA POTENCIACIÓN Y AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO EN NÓMINA SURTIRÁ EFECTOS A PARTIR DEL 1 DE ABRIL DE 2020, EN CASO DE HABER ELEGIDO CONTINUIDAD EN LA POTENCIACIÓN; O BIEN, EN LA FECHA SEÑALADA EN LA PARTE INFERIOR DE ESTE FORMATO, EN CASO DE HABER REALIZADO LA ELECCIÓN POSTERIORMENTE AL INICIO DE VIGENCIA (1 DE ABRIL DE 2020).

SUPUESTO 1 ELECCIÓN DE POTENCIACIÓN (INCREMENTO DE SUMA ASEGURADA) Y AUTORIZACIÓN PARA QUE SE APLIQUEN LOS DESCUENTOS NOMINALES CORRESPONDIENTES.

A través del presente formato elijo de las opciones que me brindan, el siguiente incremento de suma asegurada:

Autorizo a (Nombre de la Dependencia o Entidad) para que el costo que representa la potenciación sea descontado de mi percepción ordinaria, vía nómina.

POTENCIACIÓN DE LA SUMA ASEGURADA EXPRESADA EN MESES DE SUELDO BRUTO		
34	51	68

Nombre del Asegurado: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

Firma: _____

Marcar con una "X" la opción elegida (Solo una opción).

SUPUESTO 2 PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE NO DESEAN POTENCIAR (INCREMENTAR LA SUMA ASEGURADA); POR LO TANTO, EN ESTE CASO NO SE APLICARÁ NINGÚN DESCUENTO NOMINAL POR ESTE CONCEPTO.

Hago constar que no deseo potenciar (incrementar la suma asegurada).

Estoy enterado que durante el periodo sin potenciación, la suma asegurada de mi Seguro de Vida Institucional es únicamente de 40 meses de percepción ordinaria bruta y es mi deseo así mantenerla.

Nombre del Asegurado: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

Firma: _____

Lugar y fecha: a de de

Escribir su RFC

***Este formato lo llenara solo el personal que desee Potenciar.**

Llenado formato 1
Si Deseo Potenciar

Al escribir su RFC, se llenará el campo de CURP de forma automática, verificar que sea correcto.

Escoger la potenciación 34, 51 o 68 con "X" (solo una)

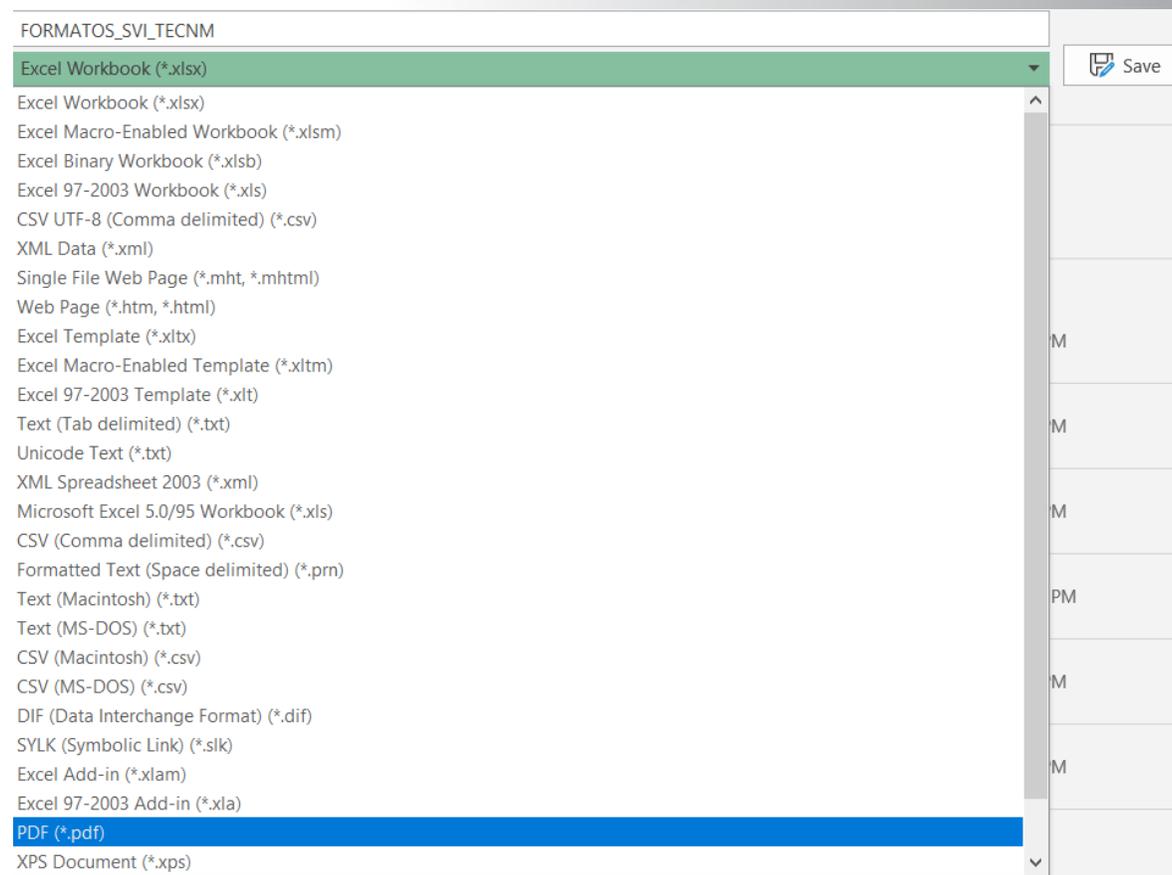
Al seleccionar su potenciación, se llenará su nombre completo, verificar que sea correcto.

Para lugar y fecha escribir Tijuana B.C. a 27 de abril de 2020

Paso 2

- Situarse en la pestaña **SVI Potenciación**
- Guardar Como **PDF (*.pdf)**
- El archivo PDF deberá nombrarlo con su RFC_01

Ejemplo: AAJM871120BX4_01



Paso 3

Abrimos cada archivo .pdf con Adobe Acrobat Reader DC ya sea desde la computadora, tableta o desde el teléfono celular (se encuentra en Android Playstore y en IOS Appstore).





1 Computadora, 2 Teléfono

1. Si usted desea firmar por medio de computadora, continuar con la siguiente diapositiva 10. (computadora)
2. Si usted desea firmar por medio de su teléfono celular o tableta, ir a la diapositiva 17. (tableta o celular)

Paso 4 (computadora)

En la parte superior ubicamos el botón de **firmar documento**, o en la parte izquierda ubicamos el botón **llenar y firmar**:

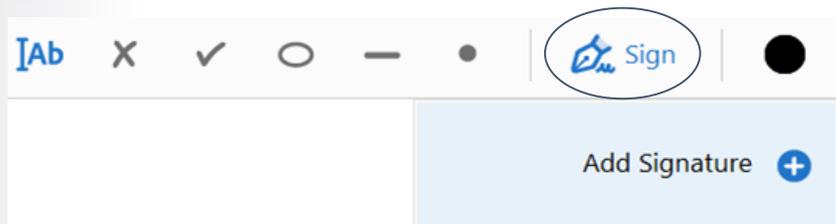
Firmar documento por escritura o dibujo de firma.



Fill & Sign

Paso 5 (computadora)

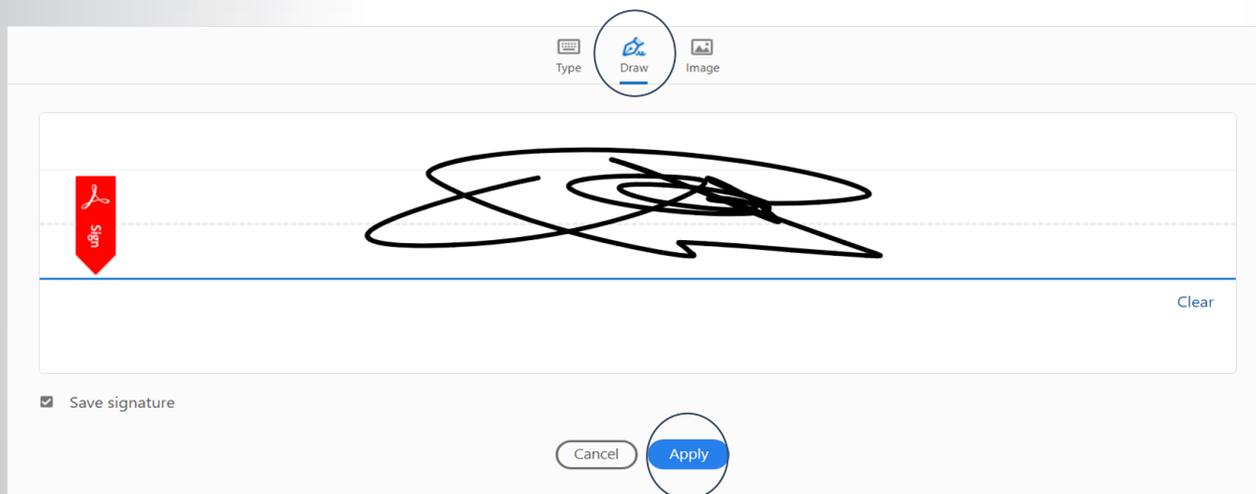
Se activará una barra de firma:



Seleccionar agregar firma

Paso 6 (computadora)

Se abrirá una ventana de firma, seleccionar **dibujar**:



Dibujar su firma y seleccionar **aplicar**.

Formato 1 supuesto 1
Si Deseo Potenciar

Paso 7 (computadora)

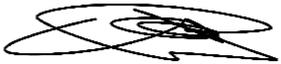
Mover su firma creada al área correspondiente, también puede cambiar su tamaño:

Nombre del Asegurado: _____ Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)	<table border="1"><tr><td>34</td><td>51</td><td>68</td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>	34	51	68			
34	51	68					
Firma: 	Marcar con una "X" la opción elegida (Solo una opción).						

Formato 1 supuesto 2
No Deseo Potenciar

Paso 8 (computadora)

Mover su firma creada al área correspondiente, también puede cambiar su tamaño:

Nombre del Asegurado: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)
Firma:  _____
Lugar y fecha: a de de



Paso 9

Una vez firmado el documento en su sección correspondiente, guardarlo y enviar el archivo a: seguros@tectijuana.edu.mx

NOTA: Debe abrir el archivo .pdf, firmarlo y guardarlo.

