

INSTRUCTIVO PARA LLENAR EL FORMULARIO DE SEGURO COLECTIVO DE VIDA

La Universidad Central del Ecuador a través de la Dirección de Bienestar Universitario, informa a todos sus estudiantes de pregrado que tienen **UN SEGURO DE VIDA Y ACCIDENTES**, para lo cual deberán registrar la información solicitada en el **Formulario de Seguro Colectivo de Vida**, mismo que será proporcionado a través del **SISTEMA INTEGRAL DE INFORMACIÓN UNIVERSITARIA SIIU** de la web UCE y llenado de forma digital, de la siguiente manera:

- 1) Ingrese al sistema **SIIU** de la web UCE y elija la opción **“ACADÉMICO”**:



- 2) Ingrese su usuario y contraseña y presione sobre el ítem **“INGRESAR”**:



- 3) Luego elija la opción **“Estudiante”** y luego **“Información personal”**:



- 4) Verificar que la “**Información personal**” tales como: nombres y apellidos, número de cédula o pasaporte, fecha de nacimiento, país de nacimiento, nacionalidad, provincia, cantón, estén correctos, caso contrario deberá corregir esta información acercándose a la Dirección de Tecnologías de la Información y Comunicaciones DTIC.

Uce Sistema Integral de Información Universitaria UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR

Información Estudiante/ Ver datos estudiante: KATHERINE A.

Información personal			
Tipo de identificación:	CÉDULA	No. identificación:	1724103260
Nombres:	KATHERINE CRISTINA	Primer apellido:	ACÁN
Segundo apellido:	GUAMUSHI	Fecha de nacimiento:	07/06/1995
Etnia:	MESTIZO	Sexo:	MUJER
Teléfono:		Celular:	
Mail institucional:	kcacan@uce.edu.ec	Mail personal:	
Estado civil:		Nacionalidad:	ECUATORIANA
País nacimiento:	ECUADOR	Cantón nacimiento:	QUITO
Provincia nacimiento:	PICHINCHA		
Información de discapacidad			
Tiene discapacidad:	NO	Tiene carnet de discapacidad:	
Tipo de discapacidad:		No. carnet:	
Porcentaje de discapacidad (%):			
Información de residencia			
País:	N/A	Provincia:	N/A
Cantón:	N/A	Parroquia:	N/A

- 5) Completar los siguientes campos habilitados referentes a **Información personal**: Estado civil, etnia, teléfono, sexo, celular, mail personal.

Uce Sistema Integral de Información Universitaria UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR

Información Estudiante/ Editar datos: KATHERINE A.

Información personal			
Tipo de identificación:	CÉDULA	No. identificación:	1724103260
Nombres:	KATHERINE CRISTINA	Primer apellido:	ACÁN
Segundo Apellido:	GUAMUSHI	Fecha de nacimiento(aaaa-mm-dd):	07/06/1995
Etnia: *	MESTIZO	Sexo: *	MUJER
Teléfono: *	2318408	Celular: *	0983829747
Mail institucional:	kcacan@uce.edu.ec	Mail personal: *	guacankat@gmail.com
Estado Civil: *	SOLTERO/A	Nacionalidad:	ECUATORIANA
País nacimiento:	ECUADOR	Cantón nacimiento:	QUITO
Provincia nacimiento:	PICHINCHA		
Información de discapacidad			
Tiene discapacidad:	NO	Tiene carnet de discapacidad:	
Tipo de discapacidad:		No. carnet:	
Porcentaje (%)			
Información de residencia			
País: *	ECUADOR	Provincia: *	PICHINCHA

- 6) Completar los siguientes campos habilitados de **Información de residencia** tales como: País, provincia, cantón, parroquia, calle principal, calle secundaria, número de casa, referencia del domicilio.

Formulario de información de residencia. Campos habilitados:

- Tiene discapacidad: NO
- Tiene carnet de discapacidad: No carnet.
- Tipo de discapacidad: Porcentaje (%)
- Información de residencia:
 - País: * ECUADOR
 - Cantón: * QUITO
 - Calle principal: * Mariscal Sucre
 - No. de Casa: * S3-269
 - Provincia: * PICHINCHA
 - Parroquia: * (Lista desplegada)
 - Calle secundaria: *
 - Referencia del domicilio: *

Tabla de Beneficiarios en caso de muerte:

Cédula	Apellidos y Nombres	Dirección	Parentesco
1724367765	ACAN FÁREZ SANTIAGO CARLOS	SANTA ROSA DE CUTUGLAGUA	PADRE/MADRE
1712345876	GUAMUSHI IGUASNIA MARIA JOSE	SAN JOSE	

Botones: Cancelar, Guardar cambios, Agregar.

Formulario de información de residencia. Campos habilitados:

- Tiene discapacidad: NO
- Tiene carnet de discapacidad: No carnet.
- Tipo de discapacidad: Porcentaje (%)
- Información de residencia:
 - País: * ECUADOR
 - Cantón: * QUITO
 - Calle principal: * Mariscal Sucre
 - No. de Casa: * S3-269
 - Provincia: * PICHINCHA
 - Parroquia: * MARISCAL SUCRE
 - Calle secundaria: * Martín Alcázar
 - Referencia del domicilio: * Junto a Ferreteria Económica Popular

Botones: Cancelar, Guardar cambios, Agregar.

- 7) Completar los campos habilitados referente a **Información de Seguro de Vida** relacionados con los Beneficiarios en caso de muerte del estudiante, en donde se debe detallar el número de cédula del beneficiario con sus apellidos y nombres (hasta 6 personas), dirección, parentesco (padre/madre, cónyuge, hijo/a, sobrino/a, tío/a, entre otros), y luego poner la palabra **"Agregar"** por cada beneficiario ingresado, cuyo porcentaje de asignación en total no debe superar el 100%.

Formulario de información de seguro de vida. Campos habilitados:

- Tiene discapacidad: NO
- Tiene carnet de discapacidad: No carnet.
- Tipo de discapacidad: Porcentaje (%)
- Información de residencia:
 - País: * ECUADOR
 - Cantón: * QUITO
 - Calle principal: * Mariscal Sucre
 - No. de Casa: * S3-269
 - Provincia: * PICHINCHA
 - Parroquia: * MARISCAL SUCRE
 - Calle secundaria: * Martín Alcázar
 - Referencia del domicilio: * (Lista desplegada)

Tabla de Beneficiarios en caso de muerte:

Cédula	Apellidos y Nombres	Dirección	Parentesco	%	Opción
1724367765	ACAN FÁREZ SANTIAGO CARLOS	SANTA ROSA DE CUTUGLAGUA	PADRE/MADRE	50.0	
1712345876	GUAMUSHI IGUASNIA MARIA JOSE	SAN JOSE			

Botones: Cancelar, Guardar cambios, Agregar.

- 8) Una vez ingresado los beneficiarios, presione la opción **“Guardar cambios”**

Información de seguro de vida

Beneficiarios en caso de muerte (Registrar hasta 6 beneficiarios y que el porcentaje total no exceda el 100%)

Cédula	Apellidos y Nombres	Dirección	Parentesco	%	Opción
1724367765	ACAN FÁREZ SANTIAGO CARLOS	SANTA ROSA DE CUTUGLAGUA	PADRE/MADRE	25.0	
1712345876	GUAMUSHI IGUASNIA MARIA JOSE	SAN JOSE	PADRE/MADRE	25.0	
1745896325	SOLIS ACAN PEDRO JOSE	MARISCAL SUCRE	HUO/A	50.0	

Agregar

Siempre actualizados y registrados los datos debe guardar, imprimir el formulario, firmar con esfero de color AZUL, escanear y subir el archivo en formato PDF a través de la opción BUSCAR y ACEPTAR

Guardar cambios

Copyright Dirección de Tecnologías de Información y Comunicación - UCE 2017

www.uce.edu.ec

- 9) Luego saldrán el siguiente mensaje: **“Modificar información estudiante ¿Seguro que desea modificar la información del estudiante ¿ Si No, ante lo cual se debe elegir la opción de SI.**

Sistema Integral de Información Universitaria
UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR

Información Estudiante / Editar datos

Información personal

Tipo de identificación: CÉDULA No. identificación: 1724103260

Nombres: KATHERINE CRISTINA

Segundo apellido: GUAMUSHI

Etnia: * MESTIZO

Teléfono: * 3318477777

Mail institucional: kcacan@uce.edu.ec Mail personal: * guamushik@gmail.com

Estado Civil: * SOLTERO/A

País nacimiento: ECUADOR Nacionalidad: ECUATORIANA

Provincia nacimiento: PICHINCHA Cantón nacimiento: QUITO

Modificar información estudiante

¿Seguro que desea modificar la información del estudiante?

- 10) Luego el sistema automáticamente le genera el Formulario de Seguro Colectivo de Vida, en archivo en PDF, el mismo que debe ser impreso y firmado por el estudiante tal cual firma en la cédula con esfero de color azul.

Sistema Integral de Información Universitaria
UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR

Información Estudiante / Ver datos estudiante:

Información personal

Tipo de identificación: CÉDULA No. identificación: 1724103260

Nombres: KATHERINE CRISTINA Primer apellido: ACÁN

Segundo apellido: GUAMUSHI Fecha de nacimiento: 07/06/1995

Etnia: MESTIZO Sexo: MUJER

Teléfono: 3678058 Celular: 0984114789

Mail institucional: kcacan@uce.edu.ec Mail personal: acankatherine@gmail.com

Estado civil: SOLTERO/A

País nacimiento: ECUADOR Nacionalidad: ECUATORIANA

Provincia nacimiento: PICHINCHA Cantón nacimiento: QUITO

Información de discapacidad

Tiene discapacidad: NO Tiene carnet de discapacidad:

Tipo de discapacidad: No. carnet:

Porcentaje de

Abriendo reporteSeguroVida.pdf

Ha elegido abrir:

reporteSeguroVida.pdf
que es: Adobe Acrobat Document
de: http://slii.uce.edu.ec

¿Qué debería hacer Firefox con este archivo?

Abrir con Adobe Reader (predeterminada)

Guardar archivo

Hacer esto automáticamente para estos archivos a partir de ahora.

Los campos tales como: Contratante, ocupación, fecha de vinculación al contratante, cédula del estudiante, lugar y fecha de nacimiento, lugar y fecha (parte inferior), son datos que ya están contemplados automáticamente en el sistema que genera el formulario.

- Una vez firmado el formulario, deberá ser escaneado y subido en formato PDF al **SISTEMA INTEGRAL DE INFORMACIÓN UNIVERSITARIA SIIU**, utilizando las opciones **“Buscar”** y **“Aceptar”**

Una vez actualizados y registrados los datos debe guardar, imprimir el formulario, firmar con esfero de color AZUL, escanear y subir el archivo en formato PDF a través de la opción BUSCAR y ACEPTAR

Regresar Editar Imprimir formulario

Seleccione el archivo que contiene el formulario con su respectiva firma:

Buscar

Aceptar

© Copyright Dirección de Tecnologías de Información y Comunicación - UCE 2017

Información de residencia

País: ECUADOR Provincia: PICHINCHA
 Cantón: MEJÍA Parroquia: CUTUGLAHUA
 Calle principal: PRIMERO DE MAYO Calle secundaria: PASOCHOA
 No. de Casa: 54 Referencia del domicilio: CANCHA AYMESA

Información de seguro de vida

Beneficiarios en caso de muerte (Registrar hasta 6 beneficiarios y que el porcentaje total no exceda el 100%)

Cédula	Apellidos y Nombres	Dirección	Parentesco	%
1712478963	ACÁN FÁREZ MILTÓN GEOVANNY	SANTA ROSA DE CUTUGLAGUA	PADRE/MADRE	50.0
1714449962	GUAMUSHI IGUASNIA MARÍA HORTENCIA	SANTA ROSA DE CUTUGLAGUA	PADRE/MADRE	50.0

Una vez actualizados y registrados los datos debe guardar, imprimir el formulario, firmar con esfero de color AZUL, escanear y subir el archivo en formato PDF a través de la opción BUSCAR y ACEPTAR

Regresar Editar Imprimir formulario

Seleccione el archivo que contiene el formulario con su respectiva firma:

reporteSeguroVida(1).pdf

Buscar

Aceptar

© Copyright Dirección de Tecnologías de Información y Comunicación - UCE 2017

