VICERRECTORÍA DE VIDA UNIVERSITARÍA
DIRECCIÓN DE BIENESTAR ESTUDIANTIL
UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PANAMÁ

FORMATO PARA TRÁMITE DE LA PÓLIZA DE SEGURO COLECTIVA DE ACCIDENTES PERSONALES.
N° DE PÓLIZA: 12BC8993 - ASSA COMPAÑÍA DE SEGUROS

EL FORMULARIO CUENTA CON 2 OPCIONES: INDIVIDUAL Y GRUPAL, POR FAVOR ELEGIR LA ADECUADA.

Semestre: Verano: _____ **Primer Semestre:** _____ **Segundo Semestre:** _____

OPCIÓN N°1 – TRÁMITE INDIVIDUAL

DATOS GENERALES DEL ESTUDIANTE (PRÁCTICA PROFESIONAL, PASANTÍA, VISITA ALGUNA EMPRESA O OTRA ACTIVIDAD)

NOMBRE COMPLETO: _____

N° DE CÉDULA: _____

FACULTAD: _____

CARRERA: _____

TELÉFONO: _____

OPCIÓN N°2 – TRÁMITE GRUPAL

DATOS GENERALES DE LA ACTIVIDAD (GIRAS ACADÉMICAS, SERVICIO SOCIAL O CUALQUIER OTRA ACTIVIDAD)

GRUPOS: _____ CANTIDAD TOTAL DE ESTUDIANTES: _____

NOMBRE DEL DOCENTE RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: _____

LUGAR DONDE SE REALIZARÁ LA ACTIVIDAD: _____

FECHAS: _____HORARIO: _____

SELECCIONAR EL TIPO DE TRÁMITE: X o ✓

☐ PASANTÍA

☐ PRÁCTICA PROFESIONAL

☐ GIRA ACADÉMICA

V.º B.º POR PARTE DE LA FACULTAD: _____ **FECHA:** _____

IMPORTANTE: COLOCAR SELLO DE LA FACULTAD Y ANEXAR LOS RECIBOS DE PAGOS DE LA PÓLIZA DE CADA ESTUDIANTE EN UNA CARPETA EN WORD O PDF.

ADJUNTAR LOS LISTADOS DE LOS ESTUDIANTES CON NÚMEROS DE CÉDULA EN LAS GIRAS ACADÉMICA