



SINDICATO DE TRABAJADORES ACADÉMICOS  
DE LA ESCUELA NORMAL DEL ESTADO DE QUERÉTARO

San Mateo S/N, Col. Vista Alegre, Santiago de Querétaro, Qro. Tel./Fax: 01(442) 223 37 80

Santiago de Querétaro, Qro., 08 de enero de 2019.

## AVISO

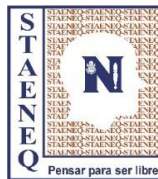
A los miembros del STAENEQ se les informa que Gobierno del Estado, a través de la Dirección de Recursos Humanos ofrece el servicio de contratación de Seguro de Auto, con pagos quincenales vía nómina.

Los interesados deberán acudir con los formatos y la documentación requerida a las oficinas de la Dirección de Recursos Humanos de Gobierno del Estado de Querétaro, de 9:00 a 14:00 hrs.

Se adjuntan los formatos necesarios para solicitar el servicio.

ATENTAMENTE

“Pensar para ser libre”



COMITÉ EJECUTIVO



PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE QUERÉTARO  
OFICIALÍA MAYOR / DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS  
CÉDULA PARA SEGURO SOBRE VEHÍCULOS PROPIEDAD  
DE EMPLEADOS DE GOBIERNO DEL ESTADO DE QUERÉTARO



NOMBRE DEL TRABAJADOR: \_\_\_\_\_

RFC: \_\_\_\_\_ No. EMPLEADO \_\_\_\_\_ CODIGO POSTAL \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

TEL. PAR. O CEL.: \_\_\_\_\_ CORREO ELEC.: \_\_\_\_\_

DEPENDENCIA: \_\_\_\_\_

PÓLIZA A NOMBRE DE: \_\_\_\_\_

RFC: \_\_\_\_\_ DOMICILIO: \_\_\_\_\_

TEL. PAR. O CEL.: \_\_\_\_\_ CODIGO POSTAL \_\_\_\_\_

CORREO ELEC.: \_\_\_\_\_



PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE QUERÉTARO  
 OFICIALÍA MAYOR / DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS  
 CÉDULA PARA SEGURO SOBRE VEHÍCULOS PROPIEDAD  
 DE EMPLEADOS DE GOBIERNO DEL ESTADO DE QUERÉTARO



Nombre del Trabajador: \_\_\_\_\_

RFC: \_\_\_\_\_ Tel. Particular: \_\_\_\_\_ Tel. Movil: \_\_\_\_\_

Tipo de nómina:  Quincenal  Mensual Num. De Empleado: \_\_\_\_\_

Domicilio completo: \_\_\_\_\_

Póliza a nombre de: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Dependencia: \_\_\_\_\_

Tipo de movimiento:  Alta  Amplia  Limitada  Baja

Tipo de cobertura:  Amplia  Limitada

Poliza No: \_\_\_\_\_  
 Llenar si el movimiento es Baja

Compañías Aseguradoras:

<input type="radio"/> <b>QUALITAS</b> Antonio Jimenez 212 47 28 cobranza2@segurosyanzasja.com	<input type="radio"/> <b>INSURSA</b> Francisco Salinas 214 08 03 pancho_salinas@hotmail.com	<input type="radio"/> <b>GNP</b> Alejandro Galvan Daza Tel. 01(55)55112216 ir_moduloqro@ramirezibarrota.com.mx
	<input type="radio"/> <b>BANORTE</b> Gabriela Torres Hernández Of. 2 29 32 46 gaby68mx@hotmail.com	

NOTA: PARA COTIZAR EL PRECIO DE PRIMA DE LA PÓLIZA, LLAMAR POR TELÉFONO DIRECTAMENTE A LA ASEGURADORA, MENCIONANDO SER EMPLEADO DE GOBIERNO DEL PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE QUERÉTARO

Marca: \_\_\_\_\_ Placas: \_\_\_\_\_ Transmisión:  T. Estándar

Tipo: \_\_\_\_\_ No. Serie: \_\_\_\_\_  T. Automática

Modelo: \_\_\_\_\_ No. Motor: \_\_\_\_\_

**:: Requisitos ::**

- ALTA -

- COPIAS LEGIBLES DE FACTURA ( SI HAY ENDOSO, COPIA DE LA MISMA)
- TARIETA DE CIRCULACION.
- IDENTIFICACION OFICIAL DEL EMPLEADO (EN CASO DE QUE LA UNIDAD PERTENEZCA A UN TERCERO ANEXAR INE DE LA PERSONA)
- COMPROBANTE DE DOMICILIO (NO MAYOR A 2 MESES).
- ÚLTIMO RECIBO DE NÓMINA.

- BAJA -

- COPIA LEGIBLE DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADO (INE).

**:: Lineamientos ::**

- 1.- EN CASO DE CAMBIAR DE EMPLEADO ACTIVO A JUBILADO, DEBERA INFORMAR A NÓMINA EL MISMO DÍA QUE INICIA EL TRÁMITE DE JUBILACIÓN DE LO CONTRARIO SE CANCELARÁ EL SEGURO.
- 2.- LA PÓLIZA SERÁ ENTREGADA EN LA ASEGURADORA O POR EL REPRESENTANTE DE LA ASEGURADORA.
- 3.- EN CASO DE PERMISOS DEBERÁ CUBRIR LOS PAGOS DIRECTAMENTE EN LA ASEGURADORA.
- 4.- VERIFICAR EN SU RECIBO DE NÓMINA EL DESCUENTO QUINCENAL Y/O MENSUAL CORRESPONDIENTE A CADA PÓLIZA, SOLO CUENTA CON 30 (TREINTA) DÍAS HÁBILES PARA REALIZAR ACLARACIONES.
- 5.- EN CASO DE QUE NO SE APLIQUE EL DESCUENTO ES RESPONSABILIDAD DEL EMPLEADO REALIZAR EL PAGO A LA ASEGURADORA PARA CUBRIR CUALQUIER SINIESTRO.
- 6.- AL CANCELAR EL SEGURO SE DESCONTARÁ LA QUINCENA COMPLETA DE LA FECHA DE LA SOLICITUD.

AUTORIZO QUE EL COSTO DEL SEGURO  
 ME SEA DESCONTADO VÍA NÓMINA QUINCENALMENTE

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL EMPLEADO

\_\_\_\_\_  
 RECIBÍO COMP. ASEGURADORA

\_\_\_\_\_  
 RECIBÍO DPTO. ADMINISTRACIÓN DE NÓMINA