**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**ELECCIÓN DE POTENCIACIÓN (INCREMENTO SUMA ASEGURADA) Y AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO EN NÓMINA**

**F-DCO-14.1**

|  |  |
| --- | --- |
| **Concepto** | **Instrucción de llenado** |
| **1. R.F.C. con Homoclave.**  **2. C.U.R.P.**  **3. Supuesto 1. (Elección de potenciación, incremento de suma asegurada) y autorización para que se apliquen los descuentos nominales correspondientes.**  **4. Potenciación de la suma asegurada.**  **5. Firma.**  **6. Supuesto 2. (Para los servidores públicos que no desean potenciar (Incrementar la suma asegurada).**  **7. Firma.**  **8. Fecha.** | Anotar el Registro Federal de Contribuyentes con homoclave del trabajador asignado por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público.  Anotar la Clave Única de Registro de Población asignada por la Secretaría de Gobernación. Consta de 18 caracteres.  Anotar el apellido paterno, materno y el (los) nombre (s) del asegurado, en caso de que acepte potenciar.  Se requisitará con la suma asegurada que escoja el asegurado (34, 51 y 68 meses de cobertura, con el descuento en nómina del 1.50%, 2.51% y 3.18% respectivamente.  Firma autógrafa del asegurado en caso de potenciar la suma asegurada.  Anotar el apellido paterno, materno y el (los) nombre (s) del asegurado en caso de rechazar la potenciación.  Firma autógrafa del asegurado en caso de rechazar la potenciación de la suma asegurada.  Anotar lugar y fecha en que se firma el consentimiento (lo requisita la dependencia). |