

mi SGMM Prestación Manual para registrar beneficiarios(as) en el Perfil de Success Factors





mi Seguro de gastos médicos mayores

Este beneficio esta diseñado para cubrir gastos médicos mayores para nuestras y nuestros profesores y colaboradores que de acuerdo a sus condiciones de contratación tendrán cobertura titular o familiar.

Es importante que, al ser elegible a cobertura familiar, mantengas la información de tus beneficiarios(as) actualizada:

Baja



Pasos para solicitar alta de beneficiarios(as) en el Seguro de gastos médicos mayores Prestación

1) work@tec/mis Herramientas y servicios / Success Factors / mi Perfil / Salud / SGMM Beneficiarios (Prestación)

2) Captura datos

3) Guarda datos



A continuación, se detalla cada paso.

Ingresa a **II** mitec y sigue la ruta:







Paso 1: Entrar a SGMM Beneficiarios (Prestación)

Alta de Beneficiarios(as)

1.1 Entra a la ruta:

(Prestación)



Initec / work@tec / mis Herramientas y servicios / Success Factors / mi Perfil / Salud / SGMM Beneficiarios

0	C	2	
U	5	d	\sim

INFORMACIÓN PERSONAL 🗸







Alta de Beneficiarios(as)

2.1. Desplaza la página hacia abajo hasta llegar al bloque de SGMM Beneficiarios (Prestación)

2.2. Da clic en el icono en forma de lápiz

RECONOCIMIENTOS	SALUD 🗸	INFORM	MACIÓN PERSONAL
		\mathbf{A}	
SGMM Beneficiarios			SGMM Beneficiari
(Prestacion)			No hay datos





Alta de Beneficiarios(as)

2.3. Captura:

- Parentesco
- Fecha de nacimiento
- Nombre(s)
- Apellido paterno
- Apellido materno
- Género

¿Cuándo desea que surtan efecto sus cambios?*
15 de jun. de 2021 🛅
Captura todos los campos obligatorios de forma correcta y comp caso que no aplique un apellido, capturar "No aplica" para que p
En caso de alta de un beneficiario se tramitará el certificado de e adquirirlo, escribe a tecservices@servicios.tec.mx
Para conocer más detalles sobre el certificado de exceso da clic aquí: Certificado de exceso
✓ Beneficiarios
Parentesco* Fecha de nacimiento
Sin selección 🗸 dd MMM, aaaa
Apellido materno*
Anexos
Agregar Beneficiarios

Nota: No es necesario incluir archivos adjuntos para continuar con el proceso.

SGMM Beneficiarios (Prestación):

leta ya que así se registrará con la aseguradora y cualquier modificación para la aseguradora representa otra persona y se perderá la antigüedad que se haya generado con el registro equivocado. En uedas continuar con el registro. Para confirmar tu solicitud, podrás revisar en 10 días hábiles la actualización de la credencial y certificado en mi espacio.

ceso con un costo de \$200 MXN anuales por beneficiario. El pago será por nómina y los descuentos los verás reflejados en las 2 quincenas del mes siguiente al registro en SFSF. Si no deseas

			T
*	Nombres(s)*	Apellido paterno*	
Genero*			
Sin selección	\sim		
			 Cancelar Gu





Alta de Beneficiarios(as)

2.4. Certificado de exceso: En caso de alta de beneficiarios(as) se tramitará el certificado de exceso con pago descuento vía nómina.

Si no deseas adquirirlo, escribe a tecservices@servicios.tec.mx el mismo día de la solicitud.

Nota: Una vez solicitado el certificado de exceso **no hay** cancelaciones, ni reembolsos.

			SGMM Ben	eficiarios (Prestación):				
2Cuándo desea que surtan efecto 15 de jun. de 2021 📰	sus cambios?*							
Captura todos los campos obliga caso que no aplique un apellido	torios de forma correcta y o capturar "No aplica" para o	completa ya que así se reg jue puedas continuar con e	gistrará con la aseguradora y cualquier mo el registro. Para confirmar tu solicitud, pod	dificación para la asegurado drás revisar en 10 días hábile	ra representa otra persona y se perder es la actualización de la credencial y ce	á la antigüedad que se h ertificado en mi espacio.	naya generado con el regist	ro equivocado.
En caso de alta de un beneficiar adquirirlo, escribe a tecservices(o se tramitará el certificado)servicios.tec.mx	de exceso con un costo d	de \$200 MXN anuales por beneficiario. El j	pago será por nómina y los c	escuentos los verás reflejados en las 2	2 quincenas del mes sigu	uiente al registro en SFSF. S	i no deseas
En caso de alta de un beneficiar adquirirlo, escribe a tecservices(Para conocer más detalles sobre e aquí: Certificado de exceso ~ Beneficiarios	o se tramitará el certificado)servicios.tec.mx l certificado de exceso da o	de exceso con un costo d	de \$200 MXN anuales por beneficiario. El j	pago será por nómina y los c	escuentos los verás reflejados en las 2	2 quincenas del mes sigu	uiente al registro en SFSF. S	ši no deseas
En caso de alta de un beneficiar adquirirlo, escribe a tecservices() Para conocer más detalles sobre a aquí: Certificado de exceso > Beneficiarios Parentesco*	o se tramitará el certificado)servicios.tec.mx l certificado de exceso da o Fecha de nacimi	de exceso con un costo d clic ento*	de \$200 MXN anuales por beneficiario. El Nombres(s)*	pago será por nómina y los c	escuentos los verás reflejados en las 2 Apellido paterno*	2 quincenas del mes sigu	uiente al registro en SFSF. S	ši no deseas
En caso de alta de un beneficiar adquirirlo, escribe a tecservices(Para conocer más detalles sobre e aquí: Certificado de exceso > Beneficiarios Parentesco* Sin selección	o se tramitará el certificado)servicios.tec.mx I certificado de exceso da o Fecha de nacimi	de exceso con un costo d clic ento*	de \$200 MXN anuales por beneficiario. El Nombres(s)*	pago será por nómina y los c	escuentos los verás reflejados en las 2 Apellido paterno*	2 quincenas del mes sigu	uiente al registro en SFSF. S	ši no deseas
En caso de alta de un beneficiar adquirirlo, escribe a tecservices() Para conocer más detalles sobre a aquí: Certificado de exceso Beneficiarios Parentesco* Sin selección Apellido materno*	o se tramitará el certificado)servicios.tec.mx l certificado de exceso da o Fecha de nacimi	de exceso con un costo de clic ento* Genero* Sin selección	Ae \$200 MXN anuales por beneficiario. El Nombres(s)*	pago será por nómina y los o	escuentos los verás reflejados en las 2 Apellido paterno*	2 quincenas del mes sigu	uiente al registro en SFSF. S	ši no deseas

Consulta más información sobre el certificado de exceso <u>aquí</u>.







Alta de Beneficiarios(as)

2.5. Si deseas agregar más de un beneficiario(a), da clic en

		SGMM Beneficiarios (Prestación):	
¿Cuándo desea que surtan efecto sus cambios?*			
Captura todos los campos obligatorios de forma correcta y com caso que no aplique un apellido, capturar "No aplica" para que	pleta ya que así se registrará con la aseguradora y puedas continuar con el registro. Para confirmar tu	y cualquier modificación para la aseguradora representa otra persona y se perderá la antigüedad que se haya u solicitud, podrás revisar en 10 días hábiles la actualización de la credencial y certificado en mi espacio.	a generado con el registro equivocado. En
En caso de alta de un beneficiario se tramitará el certificado de adquirirlo, escribe a tecservices@servicios.tec.mx	exceso con un costo de \$200 MXN anuales por be	eneficiario. El pago será por nómina y los descuentos los verás reflejados en las 2 quincenas del mes siguien	ite al registro en SFSF. Si no deseas
Para conocer más detalles sobre el certificado de exceso da clic aquí: Certificado de exceso			
✓ Beneficiarios			Ū
Parentesco* Fecha de nacimient	o* Nombres(s)*	Apellido paterno*	
Sin selección 🗸 dd MMM, aaaa			
Apellido materno*	Genero* Sin selección ✓		
Anexos			
Agregar Beneficiarios			Cancelar Guardar

Agregar Beneficiarios



Paso 3: Guarda datos

Alta de Beneficiarios(as)

3.1. Una vez registrada la información, deberás dar clic al botón de guardar para continuar el proceso

			SGMM Beneficiarios (Pres	ación):		
Cuándo desea que surtan efecto sus ca	mbios?*					
15 de jun. de 2021 🛅						
Captura todos los campos obligatorios o caso que no aplique un apellido, captur	le forma correcta y comp ar "No aplica" para que p	oleta ya que así se regis ouedas continuar con e	istrará con la aseguradora y cualquier modificación para la el registro. Para confirmar tu solicitud, podrás revisar en 10	aseguradora representa otra persona y se perderá la antigüeda días hábiles la actualización de la credencial y certificado en mi	d que se haya generado con el registro equivocado espacio.	o. En
n caso de alta de un beneficiario se tra Iquirirlo, escribe a tecservices@servic ra conocer más detalles sobre el certifi	mitará el certificado de e los.tec.mx cado de exceso da clic	exceso con un costo de	e \$200 MXN anuales por beneficiario. El pago será por nó	nina y los descuentos los verás reflejados en las 2 quincenas de	l mes siguiente al registro en SFSF. Si no deseas	
ιμί: ertificado de exceso						
Beneficiarios						Ŵ
arentesco*	Fecha de nacimiento	*	Nombres(s)*	Apellido paterno*		
Sin selección 🗸 🗸 🗸	dd MMM, aaaa	…				
ellido materno*		Genero*				
		Sin selección	\sim			
nexos						
tar Beneficiarios					Cancela	Guar

Nota: No es necesario incluir archivos adjuntos para continuar con el proceso.





Paso 3: Guarda datos

Alta de Beneficiarios(as)

3.2. Da clic en Continuar para confirmar la información agregada y terminar el registro.

		SGMM Beneficiarios (Prestación):
¿Cuándo desea que surtan efecto sus cambios?* 15 de jun. de 20 🗰		
Captura todos los campos obligatorios de forma correcta y con caso que no aplique un apellido, capturar "No aplica" para que	npleta ya que así se registrará con la asegurad puedas continuar con el registro. Para confiri	lora y cualquier modificación para la aseguradora representa otra persona y se perderá la antigüedad que se haya generado con el registro equivocado. En nar tu solicitud, podrás revisar en 10 días hábiles la actualización de la credencial y certificado en mi espacio.
En caso de alta de un beneficiario se tramitará el certificado de adquirirlo, escribe a tecservices@servicios.tec.mx	exceso con un costo de \$200 MXN anuales r Si la información capturad	er beneficiario. El pago será por nómina y los descuentos los verás reflejados en las 2 quincenas del mes siguiente al registro en SFSF. Si no deseas Advertencia la está correcta, da clic en "Continuar", de lo contrario da clic en "Corregir".
Para conocer más detalles sobre el certificado de exceso da clic aquí: Certificado de exceso		Continuar
 Beneficiarios 		\overline{w}
Parentesco* Fecha de nacimien	o* Nombres(s)*	Apellido paterno*
Hija (SGMM_Hija) \checkmark 15 de jun. de 202	1 🗰 Nombres(s)	Apellido paterno
Apellido materno*	Genero*	
Apellido materno	Femenino (SGMM_FEMENINO)	\sim
Anexos		
Agregar Beneficiarios		Cancelar Guardar

Nota: En caso de que algún dato esté incorrecto, selecciona el botón de Corregir y regresa al formulario.





<



- tecservices@servicios.tec.mx

En los siguientes 10 días hábiles posteriores a la solicitud de alta, baja o cambio de beneficiarios(as), se podrán descargar los documentos actualizados ingresando a:

mitec / TECbot / mis Seguros / SGMM Prestación

Elije la opción que deseas:

- Credencial
- Certificado
- Exceso
- Condiciones generales

En caso de requerir más información, envía un correo a:

TECservices

