

Marzo 17, 2009.

Estimado (a) Actuario (a):

Con el objeto de apoyar tu proceso de Certificación, el CONAC ha convenido con la Facultad de Ciencias (UNAM) la impartición de una serie de “Cursos de Preparación” para la presentación de los exámenes de certificación en sus diferentes campos básicos, de acuerdo a lo siguiente:

- 1) Los cursos se efectuarán durante el mes de abril del presente año, en aulas de Cómputo con acceso a Internet ubicadas en el Edificio Amoxcalli de la Facultad de Ciencias, Ciudad Universitaria
- 2) Serán impartidos por Profesores de la Facultad y Actuarios Certificados, y tendrán una duración de 13.5 horas por cada campo de certificación, repartidas en 3 sesiones, de acuerdo al siguiente calendario:

**PROGRAMA DEL CURSO PREPARATORIO PARA EL EXAMEN DE CERTIFICACIÓN
DE LA OPERACIÓN DEL SEGURO DE DAÑOS**

DÍA	INICIA	TEMA	EXPOSITOR
Jueves 2/abril/09	18:00-20:00.	<ul style="list-style-type: none"> • Introducción • Normatividad General 	Lic. Ma. Lourdes Cervantes Martínez.
Viernes 3/abril/09	9:00-12:00	<ul style="list-style-type: none"> • Conceptos Técnicos de Primas • Normatividad Específica 	Act. Crósoforo Suárez Tinoco
Viernes 3/abril/09	12:00-20:00	<ul style="list-style-type: none"> • Valuación de Reservas- Suficiencias • Normatividad Específica 	Act. Jorge Ochoa Ugalde
Sábado 4/abril/09	9:00-12:00	<ul style="list-style-type: none"> • Operaciones, Reaseguro y Registro Contable 	Act. Gabriela Flores Sánchez

**PROGRAMA DEL CURSO PREPARATORIO PARA EL EXAMEN DE CERTIFICACIÓN DE LA OPERACIÓN DEL
SEGURO DE VIDA**

DÍA	INICIA	TEMA	EXPOSITOR
Jueves 16/abril/09	18:00-20:00.	<ul style="list-style-type: none"> • Introducción • Normatividad General • Conceptos Básicos y Fundamentos 	Act. Oscar Aranda Mtz.
Viernes 17/abril/09	9:00-12:00	<ul style="list-style-type: none"> • Conceptos Técnicos de Primas (Cálculo de Primas o Cuotas) • Normatividad Específica 	Act. Oscar Aranda Mtz
Viernes 17/abril/09	12:00-20:00	<ul style="list-style-type: none"> • Valuación de Reservas • Valores Garantizados • Reserva Mínima • Reservas Suficientes • Normatividad Específica 	Act. Raúl Velázquez Guzmán
Sábado 18/abril/09	9:00-12:00	<ul style="list-style-type: none"> • Operaciones, Reaseguro y Registro Contable 	Act. Jorge Ochoa Ugalde

**PROGRAMA DEL CURSO PREPARATORIO PARA EL EXAMEN DE CERTIFICACIÓN
DE LA OPERACIÓN DEL SEGURO DE ACCIDENTES, ENFERMEDADES Y SALUD**

DÍA	INICIA	TEMA	EXPOSITOR
Jueves 23/abril/09	18:00-20:00.	<ul style="list-style-type: none"> • Introducción • Normatividad General • Conceptos Básicos y Fundamentos <p align="center">Seguros más Comunes y sus Coberturas más Frecuentes</p>	Lic. Ma. Lourdes Cervantes Martínez.
Viernes 24/abril/09	9:00-12:00	<ul style="list-style-type: none"> • Calculo de Primas o Cuotas y Pruebas de Suficiencia • Normatividad Específica 	Act. Verónica Robledo Camacho
Viernes 24/abril/09	12:00-20:00	<ul style="list-style-type: none"> • Valuación de Reservas • Normatividad Específica 	Act. Crisóforo Suárez Tinoco
Sábado 25/abril/09	9:00-12:00	<ul style="list-style-type: none"> • Operaciones, Reaseguro y Registro Contable 	Act. Raúl Velázquez Guzmán

- 3) **El costo de cada curso será de \$3,000.00**, por participante a cubrir en una sola exhibición (ya incluye IVA)
- 4) Las inscripciones a los tres cursos están abiertas da partir del 17 de marzo del año en curso.

En caso de estar interesado, te solicitamos llenar la forma adjunta y enviarla por e-mail a:

gzarco@servidor.unam.mx; asimismo, deberás realizar, previo aviso de nuestra parte, el pago respectivo en el Banco BBVA-Bancomer a la cuenta 00446634494 con número de referencia 0041100 a nombre de UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO y CLABE interbancaria: 012 180 00446634494-2 especificando en el depósito tu nombre y **(si es que hubiera otras especificaciones)**, enviando vía fax al teléfono 5622-4859 copia del depósito o del comprobante de la transferencia.

Si requieres de mayor información sobre los cursos deberás comunicarte al Programa de Extensión Universitaria y Vinculación al teléfono 5622-4861 con la M. en C. Lourdes Guerrero

FORMATO DE INSCRIPCIÓN

Apellidos _____
Nombre(s) _____
Institución donde labora _____
Dirección _____
Teléfonos _____
Correo electrónico _____

Cursos Solicitados

Vida
Accidentes-Enfermedades (Salud)
Daños