

Instrucciones para solicitar Sucesos Vitales COVID-19 en UCPath

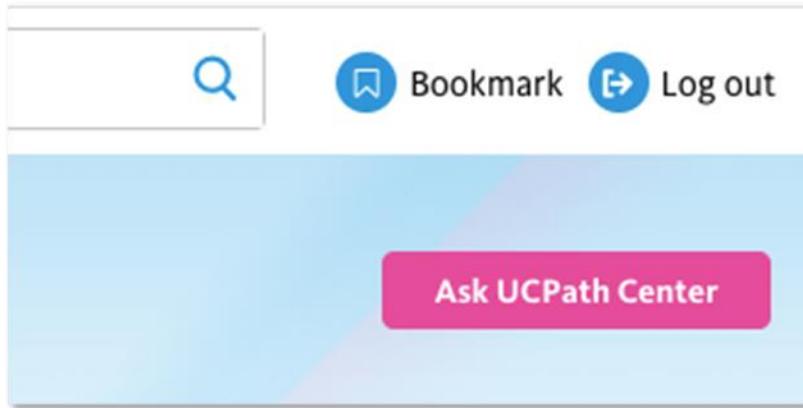
Log in a UCPath online



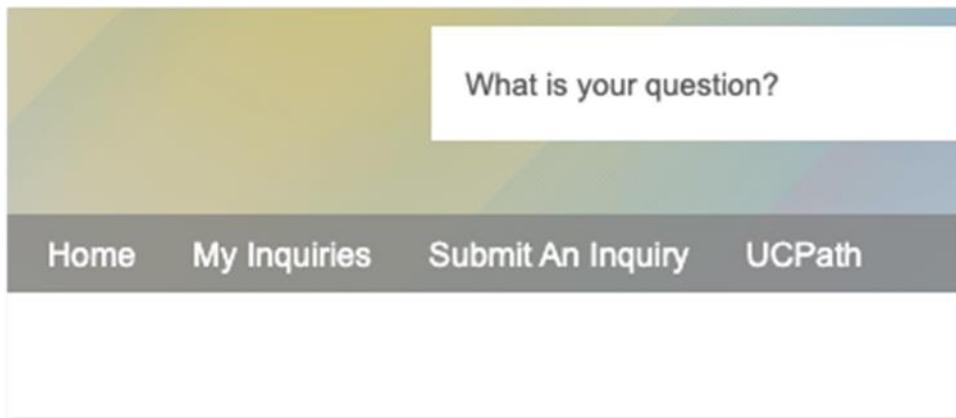
The image shows the UCPath online login page. At the top, there is a banner for the University of California with the tagline "It Starts Here". Below the banner, the text "UCOP Applications Login" is displayed. There are two input fields: "UCOP User name:" and "Password:", followed by a "Login" button. Below these fields, a note states: "This login page is for current UCOP employees only." and provides three instructions:

- Use your Windows/AD user name and password.
- If you are associated with another institution, please use your institution's single sign-on function.
- For problems logging in, contact [ServiceDesk](#) or (510) 987-0457.

En la página web, seleccione Ask UCPath Center (Pregunte en el Centro de UCPath)



En la barra del menú, seleccione Submit an Inquiry (Hacer una pregunta).



De la página de preguntas:

- Bajo *Topic*, seleccione *Benefits* (Beneficios)

Topic*

- Select -

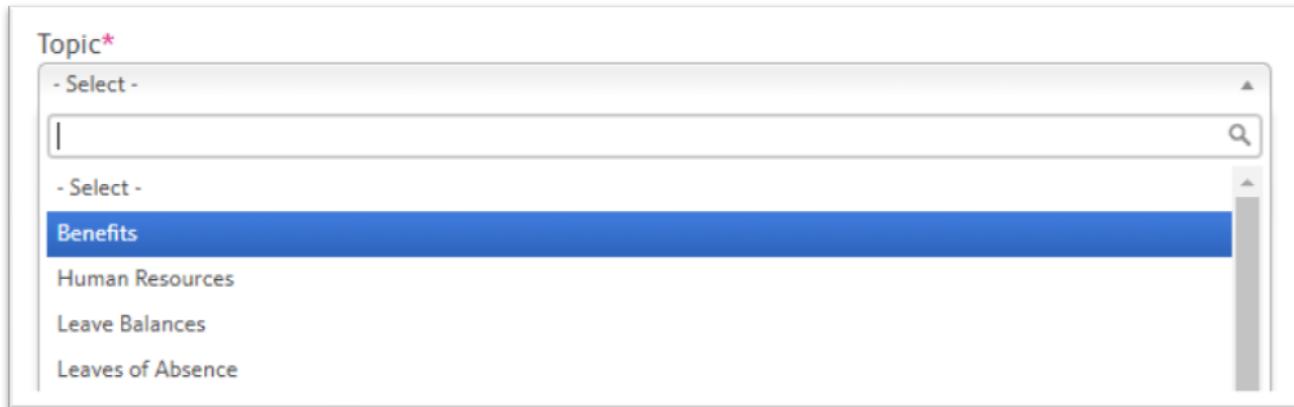
- Select -

Benefits

Human Resources

Leave Balances

Leaves of Absence



• Under Category, select 'Benefits'.

Seleccione *Benefits Election Inquiry* (Pregunta sobre Selección de Beneficios)

Topic*

Benefits

Category*

- Select -

- Select -

ACA Marketplace Notice

Benefits Billing

Benefits Election Inquiry

Dependents Beneficiaries Eligibility



- En la caja de *Subject* (Asunto), escriba *Request COVID-19 Event* (Solicitar Sucesos COVID-19)

Topic*

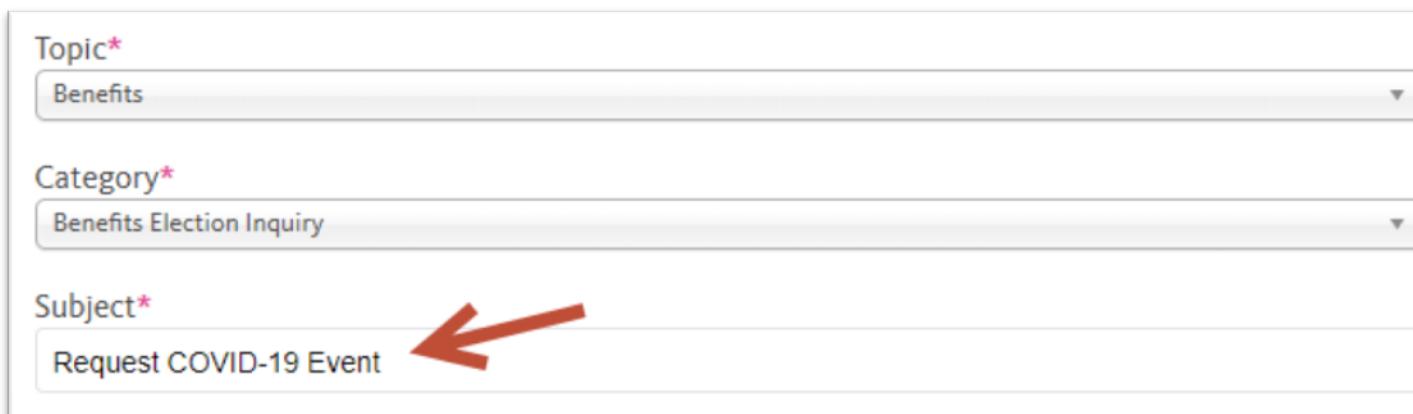
Benefits

Category*

Benefits Election Inquiry

Subject*

Request COVID-19 Event



- En la caja de Descripción, por favor responda a las preguntas siguientes:
 1. ¿Ha añadido Ud. a un familiar, mediante matrimonio, establecimiento de una relación de pareja doméstica, nacimiento, adopción, o colocación para adoptar?
 2. ¿Ha perdido Ud. cobertura médica (por ejemplo, pérdida de cobertura mediante su cónyuge /pareja doméstica, mudanza fuera del área de servicio de la HMO, or became inelegibilidad en Medicaid/CHIP)?
 3. ¿Se ha hecho Ud. elegible para el Medicaid o el Programa de Asistencia en Primas CHIP?

Por favor escriba y numere sus respuestas. en la forma abajo descrita:

Topic*
Benefits

Category*
Benefits Election Inquiry

Subject*
Request COVID-19 Event

Description*
1. Yes or No
2. Yes or No
3. Yes or No



Haga clic en *Submit Inquiry* (Someter Pregunta) para enviar su solicitud.

Ud. recibirá un *email* de UCPATH cuando se cree un evento de vida para Ud. Entonces Ud. podrá conectarse a UCPATH de nuevo para solicitar sus cambios de beneficios.