GOBIERNO DEL ESTADO

SOLICITUD DE PENSIÓN POR:

IPS-RP-PC-04-RE-03

- ☐ **JUBILACIÓN**
- ☐ **RETIRO POR EDAD AVANZADA Y TIEMPO DE SERVICIO**
- ☐ **POR RIESGO DE TRABAJO**
- ☐ **CESANTÍA POR EDAD AVANZADA**
- ☐ **PENSIÓN ANTICIPADA (SOLO NUEVAS GENERACIONES)**
- ☐ **INVALIDEZ POR CAUSAS AJENAS AL TRABAJO**

EN CASO DE FALLECIMIENTO :

PENSION POR :

- ☐ **VIUDEZ DE PERSONAL ACTIVO**
- ☐ **VIUDEZ DE PERSONAL JUBILADO**
- ☐ **VIUDEZ POR RIESGO DE TRABAJO**
- ☐ **ORFANDAD DE PERSONAL ACTIVO**
- ☐ **ORFANDAD DE PERSONAL JUBILADO**
- ☐ **ORFANDAD POR RIESGO DE TRABAJO**
- ☐ **ASCENDENCIA DE PERSONAL ACTIVO**
- ☐ **ASCENDENCIA DE PERSONAL JUBILADO**
- ☐ **ASCENDENCIA POR RIESGO DE TRABAJO**

DIRECTOR GENERAL DEL IPSSET.
P R E S E N T E.

El(la) suscrito(a): _____

Actualmente con categoría de: _____ y Nº de Empleado: _____

Adscrito a: _____ Fecha de baja: _____

En caso de Fallecimiento:

El(la) Beneficiario(a): _____

Datos del Solicitante de Pensión:

Con domicilio en: _____ Colonia: _____

Código Postal: _____ Municipio o Ciudad: _____

Teléfonos: Casa (____) _____ Celular (____) _____

Sexo : (M) (F) Estado Civil : (Soltero(a)) (Casado(a)) (Divorciado(a)) (Viudo(a))

Tiene hijos?: (SI) (NO) Tipo de Sangre: _____

R.F.C.: _____ C.U.R.P.: _____

Correo Electrónico: _____

En caso de contar con alguno de los siguientes fondos, se solicita la devolución:

	FONDO	CANTIDAD (uso exclusivo del IPSSET)	PERIODO (uso exclusivo del IPSSET)
☐	FARUTT	$_____	del _____ a _____
☐	CAET	$_____	del _____ a _____
☐	FARCOBAT	$_____	del _____ a _____
☐	SARTSPET	$_____	del _____ a _____
☐	SAR	$_____	del _____ a _____
☐	FARTET	$_____	del _____ a _____

Atentamente

_____
NOMBRE Y FIRMA DEL BENEFICIARIO(A)

_____
NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR
(EN CASO DE SER MENOR DE EDAD)

_____ a ____ de _____ del 20 ___ .

DOCUMENTOS QUE DEBERÁ ANEXAR A LA SOLICITUD DE PENSIÓN

1. ☐ Original de la Solicitud de Pensión firmada (Formato entregado en el Módulo de Pensiones del IPSSET).
2. ☐ 1 Fotografía tamaño credencial de frente y a color.
3. ☐ Original y copia para su cotejo del Acta de Nacimiento.
4. ☐ Copia de la Hoja de Servicios (Solicitarla en Recursos Humanos de su Dependencia).
5. ☐ Copia de la Credencial de Elector amplificada por ambos lados, Pasaporte vigentes o Cedula Profesional legibles.
6. ☐ Copia de la C.U.R.P. (Clave Única de Registro de Población).
7. ☐ Copia del comprobante de domicilio (recibo de agua, luz o teléfono *reciente no mayor a 3 meses).
8. ☐ Copia del último comprobante de pago de sueldo.
9. ☐ Copia de Oficio de Baja como Activo.
10. ☐ Copia del Estudio de Pensión por ambos lados y firmada por el interesado. (solicitarlo previamente en el IPSSET).
11. ☐ Copia del Contrato del Banco (deberá ser solicitada al Banco una cuenta de Nómina CITIBANAMEX, BANORTE-IXE, BBVA BANCOMER, HSBC o SCOTIABANK INVERLAT para depositar la pensión) (incluir Clabe Interbancaria).
12. ☐ Copia de la Cédula de Identificación Fiscal expedida por el S.A.T. (Sistema de Administración Tributaria).
13. ☐ Cédula Testamentaria de Personal Pensionista debidamente elaborada con los documentos anexos.
14. ☐ En caso de contar con los fondos de SAR y FARTET agregar el histórico de movimientos. (Personal Federalizado).

NOTA: NO SE ACEPTARÁ DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA.

INFORMES:

Dirección: C. 17 Carrera Torres N° 102 Altos, Zona Centro C.P. 87000, Cd. Victoria, Tamaulipas.
Correo electrónico: pensiones.ipsset@tam.gob.mx
Cita en la página web: WWW.TAMAULIPAS.GOB.MX/IPSSET/
Teléfono: 01 (834) 31 87300. Ext. 6430 y 6474