

SOLICITUD DE PENSIÓN POR:

IPS-RP-PC-04-RE-03

☐ POR RIESGO DE TRABAJO

**DIRECTORA GENERAL DEL IPSSSET.
PRESENTE.**

DATOS DEL(LA) SOLICITANTE:

Nombre: _____
Actualmente con categoría de: _____ y N° de Empleado: _____
Adscrito a: _____ Fecha de baja : _____
R.F.C. : _____ C.U.R.P. : _____
Domicilio (calle principal y numero): _____
Entre calles: _____ Código Postal: _____
Colonia: _____ Municipio o Ciudad: _____
Estado: _____ País: _____
Teléfonos: Casa (____) _____ Celular (____) _____
Sexo : (M) (F) Estado Civil : (Soltero(a)) (Casado(a)) (Divorciado(a)) (Viudo(a))
Tiene hijos?: (SI) (NO) Tipo de Sangre: _____
Correo Electrónico: _____

En caso de contar con alguno de los siguientes fondos, por medio del presente solicito la devolución del mismo:

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

NOMBRE Y FIRMA DEL (LA) SOLICITANTE

F4/'25

_____ a _____ de _____ del 20 ____.

DOCUMENTOS QUE DEBERÁ ANEXAR A LA SOLICITUD DE PENSIÓN POR RIESGO DE TRABAJO

1. ☐ Solicitud de pensión firmada en original.
2. ☐ 1 Fotografía reciente, tamaño credencial de frente y a color.
3. ☐ Copia de la hoja de servicios (Solicitarla en recursos humanos de su dependencia). En caso de ser personal federalizado deberá presentar el documento con firma y sello original del depto. de recursos humanos de su dependencia.
4. ☐ Copia de oficio de baja como personal activo, lo anterior si el porcentaje de incapacidad dictaminado es mayor al cincuenta por ciento (50%). En caso de ser personal federalizado deberá presentar el documento con firma y sello original del depto. de recursos humanos de su dependencia.
5. ☐ Original del acta administrativa levantada por la dependencia u organismo por medio de la cual se da fe del riesgo de trabajo.
6. ☐ Original o copia certificada de la calificación del riesgo de trabajo, expedido por el área de medicina del trabajo del ISSSTE (Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado) o del Hospital General, según le corresponda.
7. ☐ Copia Certificada del Expediente Judicial (en su caso).
8. ☐ Copia del último comprobante de pago de sueldo.
9. ☐ Original para su cotejo y copia del acta de nacimiento.
10. ☐ Copia ampliada de la credencial para votar por ambos lados vigente, pasaporte vigente o cédula profesional legibles.
11. ☐ Copia de la constancia de situación fiscal expedida por el S.A.T. (Sistema de Administración Tributaria). completa y formato del año en curso (no mayor a 2 meses de la fecha de emisión).
12. ☐ Copia de la C.U.R.P. (Clave Única de Registro de Población).
13. ☐ Copia del comprobante de domicilio donde actualmente habita, reciente no mayor a 3 meses de la fecha de facturación o consumo (recibo de agua, luz o telefonía fija).
14. ☐ Copia del contrato de apertura del Banco o estado de cuenta reciente a nombre del(la) solicitante. Deberá ser solicitada al Banco una cuenta de nómina en cualquiera de los siguientes Bancos: BANORTE-IXE, BBVA BANCOMER, CITIBANAMEX, o HSBC para depositar la pensión.(que incluya el número de cuenta y clabe interbancaria).
15. ☐ Cédula testamentaria debidamente elaborada con los requisitos señalados en el mismo formato.
16. ☐ En caso de ser personal federalizado y contar con los fondos del SAR (Sistema de Ahorro para el Retiro) y FARTET (Fondo para el Ahorro y el Retiro de los Trabajadores de la Educación en Tamaulipas) agregar copia del histórico de movimientos. Solicitar en la SET (Secretaría de Educación de Tamaulipas)

NOTA:

1. **LAS COPIAS SOLICITADAS DEBEN DE SER LEGIBLES**
2. **SERÁ ACEPTADA LA SOLICITUD ÚNICAMENTE SI SE PRESENTA COMPLETA LA DOCUMENTACIÓN, LA CUAL DEBE DE SER PRESENTADA DE CONFORMIDAD A LOS TÉRMINOS ANTERIORMENTE SEÑALADOS.**

INFORMES:

Dirección: C. 17 Hidalgo N° 107, Zona Centro C.P. 87000, Cd. Victoria, Tamaulipas.

Correo electrónico: pensiones.ipsset@tamaulipas.gob.mx

Cita en la página web: <https://www.tamaulipas.gob.mx/ipsset/prestaciones/cita-web/>

Teléfono: 01 (834) 31 87300 Ext. 76430 y 76474