



## SOLICITUD DE PENSIÓN POR:

IPS-RP-PC-04-RE-03

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> JUBILACIÓN                                    | <input type="checkbox"/> CESANTÍA POR EDAD AVANZADA                    |
| <input type="checkbox"/> RETIRO POR EDAD AVANZADA Y TIEMPO DE SERVICIO | <input type="checkbox"/> PENSIÓN ANTICIPADA (SOLO NUEVAS GENERACIONES) |
| <input type="checkbox"/> POR RIESGO DE TRABAJO                         | <input type="checkbox"/> INVALIDEZ POR CAUSAS AJENAS AL TRABAJO        |

### EN CASO DE FALLECIMIENTO :

PENSION POR :

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> VIUDEZ DE PERSONAL ACTIVO    | <input type="checkbox"/> ORFANDAD DE PERSONAL ACTIVO    | <input type="checkbox"/> ASCENDENCIA DE PERSONAL ACTIVO    |
| <input type="checkbox"/> VIUDEZ DE PERSONAL JUBILADO  | <input type="checkbox"/> ORFANDAD DE PERSONAL JUBILADO  | <input type="checkbox"/> ASCENDENCIA DE PERSONAL JUBILADO  |
| <input type="checkbox"/> VIUDEZ POR RIESGO DE TRABAJO | <input type="checkbox"/> ORFANDAD POR RIESGO DE TRABAJO | <input type="checkbox"/> 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 N° 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)
<input type="checkbox"/> FARUTT	\$ _____	del _____ a _____
<input type="checkbox"/> CAET	\$ _____	del _____ a _____
<input type="checkbox"/> FARCOBAT	\$ _____	del _____ a _____
<input type="checkbox"/> SARTSPET	\$ _____	del _____ a _____
<input type="checkbox"/> SAR	\$ _____	del _____ a _____
<input type="checkbox"/> 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 POR ASCENDENCIA DE PERSONAL JUBILADO Ó PENSIONADO**

1.  Original de la Solicitud de Pensión firmada (formato entregado en el Módulo de Pensiones del IPSSET).
2.  2 Fotografías del(la) beneficiario(a), tamaño credencial, de frente y a color.
3.  Original y copia para su cotejo del Acta de Nacimiento del(la) beneficiario(a).
4.  Copia del Acta de Nacimiento del fallecido.
5.  Copia de la Credencial de Elector del fallecido.
6.  Copia del Acta de Defunción.
7.  Copia del último comprobante de pago de sueldo.
8.  Copia de la Credencial de Elector amplificada por ambos lados, Pasaporte vigentes o Cedula Profesional legibles del(la) beneficiario(a).
9.  Copia de la C.U.R.P. del(la) beneficiario(a) (Clave Única de Registro de Población).
10.  Copia del comprobante de domicilio (recibo de agua, luz o teléfono \*reciente no mayor a 3 meses).
11.  Copia Certificada del Juicio de Jurisdicción Voluntaria, donde acredite la dependencia económica con documentos y testimonios, por lo menos de cinco años anteriores al fallecimiento.
12.  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).
13.  Copia de la Cédula de Identificación Fiscal expedida por el S.A.T. (Sistema de Administración Tributaria) del beneficiario(a).

**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.ipssset@tam.gob.mx](mailto:pensiones.ipssset@tam.gob.mx)  
Teléfono: 01 (834 ) 31 87300. Ext. 6467, 6417, 6430, 6474 y Fax 6403