



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, por medio del presente solicito la devolución del mismo:

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)

F111/21 _____ a _____ de _____ del 20 ____ .

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

1. Original de la Solicitud de Pensión firmada (formato entregado en el Módulo de Pensiones del IPSSET).
2. 1 Fotografía reciente del(la) beneficiario(a) tamaño credencial, de frente y a color.
3. Original del Acta Administrativa, levantada por la Dependencia u Organismo, en que se da fe del Riesgo Profesional.
4. Original y copia para su cotejo del Acta de Nacimiento del(la) beneficiario(a).
5. Copia de la Credencial de Elector o Pasaporte vigente del fallecido.
6. Copia del Acta de Defunción o Acta de Sentencia.
7. Copia del último comprobante de pago de sueldo.
8. Copia del Oficio de Baja como Activo. En caso de Personal Federalizado con firma y sello original del Depto. de Recursos Humanos de su Dependencia.
9. Copia Certificada del Dictamen pericial de química sanguínea (dentro del Expediente Judicial (solicitar en Procuraduría General de Justicia)).
10. Copia de la Credencial de Elector ampliada por ambos lados, Pasaporte vigentes o Cedula Profesional legibles del(la) beneficiario(a).
11. Copia de la C.U.R.P. del beneficiario(a) (Clave Única de Registro de Población).
12. Copia del comprobante de domicilio (recibo de agua, luz o teléfono *reciente no mayor a 3 meses).
13. Copia Certificada de la Resolución Judicial del Juicio de Jurisdicción Voluntaria, donde acredite la dependencia económica, por lo menos de cinco años anteriores al fallecimiento.
14. 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).
15. Copia de la Cédula de Identificación Fiscal expedida por el S.A.T. (Sistema de Administración Tributaria) del beneficiario(a).
16. En caso de contar con los fondos de SAR y FARTET agregar el histórico de movimientos. (Personal Federalizado).
17. Constancia de no Adeudo del IPSSET (solicitar previamente al Depto. de Recuperación de Cartera Vencida IPSSET).

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. 76430 y 76474