



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)

DOCUMENTOS QUE DEBERÁ ANEXAR A LA SOLICITUD DE PENSIÓN POR ORFANDAD DE PERSONAL JUBILADO Ó PENSIONADO

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 y copia para su cotejo del Acta de Nacimiento del(la) beneficiario(a), ser menor de 25 años.
4. Original de la Constancia de Estudios (mayores de 18 años)(en caso de estudiar en el extranjero deberá estar notariada).
5. Copia de la Credencial de Elector o Pasaporte vigente del fallecido.
6. Copia Acta de Defunción.
7. Copia del último comprobante de pago de sueldo.
8. Copia de la Credencial de Elector ampliada por ambos lados, Pasaportes vigentes y legibles del(la) beneficiario(a), (en caso de ser mayor de edad) o del Tutor, en su caso.
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 Resolución Judicial que acredite al tutor, en caso de faltar ambos padres.(cuando sea menor de edad).
12. Copia del Contrato del Banco (deberá ser solicitada al Banco una cuenta de Nómina BANORTE-IXE "SUMA MENORES" en caso de ser menor de edad o CITIBANAMEX, BANORTE-IXE, BBVA BANCOMER, HSBC o SCOTIABANK INVERLAT para mayores de 18 años para depositar la pensión) (incluir Clabe Interbancaria).
13. Copia de la Cedula de Identificación Fiscal expedida por el S.A.T. (Sistema de Administración Tributaria) del beneficiario(a).
14. Constancia de no Adeudo del IPSSET (solicitar previamente al Depto. de Recuperación de Cartera Vencida IPSSET).

NOTAS:

1.- EN CASO DE SER EL BENEFICIARIO MAYOR DE 18 AÑOS, DEBERÁ PRESENTAR SEMESTRALMENTE UNA CONSTANCIA DE ESTUDIOS CON RECONOCIMIENTO DE LA S.E.T. EN ORIGINAL.

2.- 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