FOTO

**SOLICITUD DE PENSIÓN POR VEJEZ**

**DATOS GENERALES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRIMER APELLIDO** | | **SEGUNDO APELLIDO** | | | **NOMBRE (S)** | | |
|  | |  | | |  | | |
| **NÚMERO DE EMPLEADO** | | | **SECTOR APORTANTE** | | | | |
|  | | |  | | | | |
| **FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AAAA** | | | **EDAD** | | | | |
|  | | |  | | | | |
| **CURP** | | | **R.F.C.** | | | | |
| / / / / / / / / / / / / / / / / / / | | | / / / / / / / / / / / / | | | | |
| **ESTADO CIVIL** | | | **NO. AFILIACIÓN IMSS** | | | | |
|  | | |  | | | | |
| **CORREO ELECTRÓNICO** | | | **TELÉFONO** | | | | |
|  | | |  | | | | |
| **DOMICILIO PARTICULAR** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **DATOS LABORALES** | | | | | | | |
| **FECHA DE INGRESO** | | | **DEPENDENCIA DE ADSCRIPCIÓN ACTUAL** | | | | |
|  | | |  | | | | |
| **FECHA DE BAJA** | | | **DEPENDENCIA DE ADSCRIPCIÓN A LA FECHA DE BAJA** | | | | |
|  | | |  | | | | |
| **DERECHOHABIENTE DE RÉGIMEN VOLUNTARIO: SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_**  **FAMILIARES BENEFICIARIOS**  CÓNYUGE, HIJOS Y PADRES | | | | | | | |
| **PRIMER APELLIDO** | **SEGUNDO APELLIDO** | | | **NOMBRE (S)** | | **PARENTESCO** | **EDAD** |
|  |  | | |  | |  |  |
|  |  | | |  | |  |  |
|  |  | | |  | |  |  |

**NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE FECHA DE SOLICITUD Año Mes Día**

**PENSIÓN POR VEJEZ**

* Solicitud debidamente requisitada; (fotografía tamaño infantil);
* Constancia de reconocimiento de antigüedad expedida por el ISSSTEZAC;
* CFDI de los últimos 72 pagos quincenales recibidos por el trabajador derechohabiente;
* Copia de la baja definitiva generada por el ente público, si es el caso;
* Acta de nacimiento ;
* CURP;
* Copia de identificación oficial;
* Comprobante reciente de domicilio;
* Acta de matrimonio o constancia de concubinato si es el caso; y
* Acta de nacimiento de los familiares beneficiarios, si es el caso.
* Cédula de identificación fiscal