**SOLICITUD DE PENSIÓN**

**VIUDEZ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ORFANDAD\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ASCENDENCIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DATOS DEL SOLICITANTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PRIMER APELLIDO:** | **SEGUNDO APELLIDO:** | | **NOMBRE (S)** |
| **PARENTESCO** | | **TELÉFONO:** | |
| **EDAD:** | | **R.F.C.**  **/ / / / / / / / / / / /** | |
| **C.U.R.P:**  **/ / / / / / / / / / / / / / / / / /** | | **CORREO ELECTRÓNICO:** | |
| **DOMICILIO PARTICULAR:** | | | |

**DATOS DEL TRABAJADOR DERECHOHABIENTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PRIMER APELLIDO :** | **SEGUNDO APELLIDO:** | | **NOMBRE (S)** |
| **NÚMERO DE EMPLEADO** | | **SECTOR** | |
| **FECHA DE FALLECIMIENTO DD/MM/AAAA** | | **ADSCRIPCIÓN** | |
| **EL FALLECIMIENTO DEL TRABAJADOR FUE A CONSECUENCIA DE UN RIESGO DE TRABAJO:**  **SI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | |

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

**Viudez, Orfandad y Ascendencia**

* Acta de defunción;
* Constancia de reconocimiento de antigüedad expedida por el ISSSTEZAC;
* CFDI de los últimos 72 pagos quincenales recibidos por el trabajador derechohabiente;
* Copia del movimiento de baja definitiva generado por el ente público;
* Acta de nacimiento;
* CURP;
* Copia de identificación oficial del trabajador derechohabiente y de los solicitantes;
* Comprobante reciente de domicilio;
* Acta de matrimonio o resolución que acredite el concubinato, según sea el caso;
* Constancias de estudios actualizadas en caso de hijos mayores de 18 años;
* Dictamen expedido por el IMSS, para hijos mayores de 18 años incapacitados;
* Cuando los hijos sean menores de edad o incapacitados el tutor hará la solicitud a nombre de ellos, previa comprobación de la tutela;
* Documento que justifique la dependencia económica si se trata de pensión por ascendencia;
* Cédula de identificación fiscal.