

FOTO

**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**

* Fotografía reciente
* Acta de defunción original
* Constancia de reconocimiento de antigüedad expedida por el ISSSTEZAC;
* CFDI de los últimos 3 años (72)
* Copia del movimiento de baja definitiva generado por el ente público;
* Acta de nacimiento original de los solicitantes y del trabajador derechohabiente;
* CURP de los solicitantes y del trabajador derechohabiente;
* 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. Constancia de situación fiscal
* Dictamen ST3 y resolución por Riesgo de Trabajo expedido por el IMSS, si es el caso.