

INSTITUTO DE PENSIONES DEL ESTADO DE SINALOA

**FM-09-SPFCI
SOLICITUD DE PENSIÓN POR FALLECIMIENTO EN RÉGIMEN
DE CUENTA INDIVIDUAL.**

Por medio del presente, solicito a este Instituto que se me otorgue pensión por fallecimiento, proporcionando para tal efecto los siguientes datos:

DATOS DEL TRABAJADOR

*Favor de utilizar un solo color de tinta.

Nombre: _____
Apellido paterno Apellido materno Nombre(s)

C.U.R.P.: _____ R.F.C.: _____

Domicilio: _____ Colonia: _____

Código postal: _____ Ciudad: _____ Estado civil: _____

Teléfono: _____ Celular: _____ Correo electrónico: _____

Dependencia en que laboraba: _____

Puesto: _____ Número de empleado: _____

Fecha de ingreso: _____ Fecha de baja: _____

FALLECIMIENTO OCASIONADO POR: RIESGO DE TRABAJO CAUSAS AJENA AL SERVICIO

" USO EXCLUSIVO DEL IPES, NO LLENAR "	
<input type="checkbox"/> Acta de nacimiento del trabajador (original)	<input type="checkbox"/> Credencial de elector del solicitante (copia)
<input type="checkbox"/> Acta de defunción (original)	<input type="checkbox"/> Acta de matrimonio en caso de ser casado (a) (original)
<input type="checkbox"/> C.U.R.P. del trabajador (copia)	<input type="checkbox"/> Acta de nacimiento de beneficiarios del trabajador (original)
<input type="checkbox"/> Credencial de elector del trabajador (copia)	<input type="checkbox"/> C.U.R.P. de beneficiarios del trabajador (copia)
<input type="checkbox"/> Constancia de servicio (original)	<input type="checkbox"/> Comprobante de domicilio (original y copia)
<input type="checkbox"/> Últimos dos talones quincenales de pago correspondientes al mes completo (originales)	<input type="checkbox"/> Dos fotografías tamaño infantil a color del beneficiario(s)
<input type="checkbox"/> Acta de nacimiento del solicitante (original)	<input type="checkbox"/> Baja (original)

La documentación que el IPES reciba, se indicará con una "R" en el paréntesis respectivo ().
Los paréntesis con un "NR" significarán que el IPES **NO** recibió dicha documentación.
R = Recibido. NR = No Recibido.

El presente formato sustituye los formatos anteriores al 12 de Octubre del 2018.

Las solicitudes al IPES a partir del 15 de Octubre del 2018 deberán hacerse formato (FM-09-SPFCI).

NOTA: SU TRÁMITE SE GESTIONARÁ CUANDO ADJUNTE LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA.

FIRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO