

SOLICITUD DE PENSIÓN POR FALLECIMIENTO EN REGIMEN EN TRANSICIÓN.

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: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Estado civil: \_\_\_\_\_ 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”

- |  |  |
|--|--|
| ( ) Acta de nacimiento del trabajador (original)   | ( ) Credencial de elector del solicitante (copia)  |
| ( ) Acta de defunción (original)   | ( ) Acta de matrimonio en caso de ser casado (a) (original)  |
| ( ) C.U.R.P. del trabajador (copia)  | ( ) Acta de nacimiento de beneficiarios del trabajador (original)  |
| ( ) Credencial de elector del trabajador (copia)   | ( ) C.U.R.P. de beneficiarios del trabajador (copia)   |
| ( ) Constancia de servicio (original)  | ( ) Comprobante de domicilio (original y copia)  |
| ( ) Últimos dos talones quincenales de pago correspondientes al mes completo anterior a la fecha de la presente solicitud (originales) | ( ) Dos fotografías tamaño infantil a color del beneficiario(s)  |
| ( ) Acta de nacimiento del solicitante (original)  | ( ) Baja (original)  |
|  | ( ) Constancia de situación fiscal del solicitante y en su caso de los beneficiarios hijos mayores de edad que realicen estudios profesionales (RFC-SAT) |

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 17 de abril del 2023.

Las solicitudes al IPES a partir del 18 de abril del 2023 deberán hacerse formato (F-04).

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

\_\_\_\_\_  
FIRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO