

**INSTITUTO DE PENSIONES DEL ESTADO DE SINALOA.
P R E S E N T E.-**

**F03-SPCT.
SOLICITUD DE PAGO DE CUOTAS DEL TRABAJADOR.**

Culiacán, Sinaloa, a ____ de _____ del _____.

Por medio del presente, solicito el pago de las cuotas enteradas por mi empleador al IPES.

DATOS DEL TRABAJADOR:

*** Favor de utilizar un solo color de tinta.**

NOMBRE _____ R.F.C. _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (es)

DOMICILIO _____ COLONIA _____

TELÉFONO _____ CÓDIGO POSTAL _____ C.U.R.P. _____

CIUDAD _____ ESTADO CIVIL _____

DEPENDENCIA EN QUE LABORA _____

PUESTO _____ NÚMERO EMPLEADO _____

FECHA DE INGRESO _____ FECHA EN QUE CAUSÓ BAJA _____

DOCUMENTOS QUE DEBERA ANEXAR

***El registro de los documentos recibidos espacio será llenado por personal del instituto de pensiones con R ó NR.**

ACTA DE NACIMIENTO DEL SOLICITANTE EN ORIGINAL.

COMPROBANTE DE DOMICILIO ORIGINAL.

TALONES DE PAGO QUE CONSIGNAN RETENCIONES DE CUOTA IPES.

COPIA DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR DEL TRABAJADOR.

BAJA ANTE LA DEPENDENCIA.

COPIA C.U.R.P. DEL TRABAJADOR.

*** R = Recibido. NR = No Recibido.**

El presente formato sustituye los formatos anteriores al 15 de octubre del 2012.

Las solicitudes al IPES a partir del 16 de octubre del 2012 deberán hacerse formato (F03-SPCT)

La documentación que el IPES reciba, se indicará con una "R" en el paréntesis respectivo. ()

Los paréntesis con un "NR" significará que el IPES **NO** recibió dicha documentación.

FIRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR.

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