

**INSTITUTO DE PENSIONES DEL ESTADO DE SINALOA**

**FM-07-SPJCI  
SOLICITUD DE PENSIÓN POR JUBILACIÓN EN RÉGIMEN  
DE CUENTA INDIVIDUAL.**

Por medio del presente, solicito a este Instituto que se me otorgue pensión por jubilación, 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: \_\_\_\_\_

**“ USO EXCLUSIVO DEL IPES, NO LLENAR ”**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Acta de nacimiento del trabajador (original)                  | <input type="checkbox"/> Comprobante de domicilio (original y copia)  |
| <input type="checkbox"/> Credencial de elector del trabajador (copia)                  | <input type="checkbox"/> Dos fotografías tamaño infantil a color  |
| <input type="checkbox"/> C.U.R.P. del trabajador (copia)                               | <input type="checkbox"/> Últimos dos talones quincenales de pago correspondientes al mes completo anterior a la fecha de la presente solicitud (originales) |
| <input type="checkbox"/> Constancia de servicio (original)                             | <input type="checkbox"/> Baja (original)  |
| <input type="checkbox"/> Acta de matrimonio en caso de ser casado (a) (original)       |   |
| <input type="checkbox"/> Acta de nacimiento de beneficiarios del trabajador (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-07-SPJCI).

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

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

CONSULTE EL AVISO DE PRIVACIDAD EN: <http://www.ipes.gob.mx/instituto/>