

INSTITUTO DE PENSIONES DEL ESTADO DE SINALOA

**FM-08-SPICI
SOLICITUD DE PENSIÓN POR INVALIDEZ EN RÉGIMEN
DE CUENTA INDIVIDUAL.**

Por medio del presente, solicito a este Instituto que se me otorgue pensión por invalidez, 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: _____

INVALIDEZ 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"/> 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"/> C.U.R.P. del trabajador (copia) | <input type="checkbox"/> Comprobante de domicilio (original y copia) |
| <input type="checkbox"/> Constancia de servicio (original) | <input type="checkbox"/> Dos fotografías tamaño infantil a color |
| <input type="checkbox"/> Acta de matrimonio en caso de ser casado (a) (original) | <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"/> Certificado o Dictamen de invalidez expedido por el ISSSTE (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-08-SPICI).

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/>