

SOLICITUD DE PENSIÓN POR INVALIDEZ EN REGIMEN 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: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Estado civil: \_\_\_\_\_ 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"**

- |   |  |
|---|--|
| [ ] Acta de nacimiento del trabajador (original)                          | [ ] Acta de nacimiento de beneficiarios del trabajador (original)  |
| [ ] Credencial de elector del trabajador (copia)                          | [ ] C.U.R.P. de beneficiarios del trabajador (copia)   |
| [ ] C.U.R.P. del trabajador (copia)                                       | [ ] Comprobante de domicilio (original y copia)  |
| [ ] Constancia de servicio (original)                                     | [ ] Dos fotografías tamaño infantil a color  |
| [ ] Acta de matrimonio en caso de ser casado (a) (original)               | [ ] Últimos dos talones quincenales de pago correspondientes al mes completo anterior a la fecha de la presente solicitud (originales) |
| [ ] Certificado o Dictamen de invalidez expedido por el ISSSTE (original) | [ ] Baja (original)  |
| [ ] Constancia de situación fiscal del solicitante (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-13).

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/>