

**INSTITUTO DE PENSIONES DEL ESTADO DE SINALOA**

**FM-SPVCI-17**

**SOLICITUD DE PENSIÓN POR VEJEZ O EDAD AVANZADA EN REGIMEN DE CUENTA INDIVIDUAL.**

Por medio del presente, solicito a este Instituto que se me otorgue pensión por vejez o edad avanzada, al haber cotizado 25 años o más y tener la edad mínima requerida de 60 años, como lo establece al Artículo 19 de la Ley de Pensiones para el Estado de Sinaloa en vigor, 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: \_\_\_\_\_

**“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"/> Constancia de situación fiscal del solicitante (RFC-SAT)   |
| <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.**

Las solicitudes al IPES a partir del 18 de abril del 2023 deberán hacerse en el formato (FM-SPVCI-17).

NOTA: SU TRÁMITE SE GESTIONARÁ CUANDO ADJUNTE LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

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