

## REQUISITOS DE PENSIÓN POR INVALIDEZ

ENFERMEDAD (Formato ST-4)

RIESGO DE TRABAJO (Formato ST-3)

No	DESCRIPCIÓN	TITULAR	CÓNYUGE
1	Acta de nacimiento original reciente del titular y cónyuge		
2	Copia de la CURP del Titular y cónyuge		
3	Copia de la identificación del titular y cónyuge, (credencial de elector, pasaporte y/o cedula profesional).		
4	Acta de matrimonio original ó Resolución Judicial voluntaria (Unión libre), según sea el caso		
5	Original de acta de nacimiento de hijos menores de 18 años. (reciente)		
6	Certificado de cotización al fondo de pensiones.- (se tramita en la Dirección de Pensiones Civiles del Edo.- área de ventanillas)		
7	<u>Constancia del último nombramiento</u> (de la Dependencia o Institución donde labora), o en su caso <u>Hoja de movimiento de personal</u> : Se tramita en (Dirección de Recursos Humanos del Estado).- dom. Francisco Márquez no. 431, col. Chapultepec Norte.		
8	Oficio de baja por Invalidez.- Se tramita en la Dirección De Recursos Humanos Del Edo.- (dom: Francisco Márquez 431, Col. Chapultepec Norte)		
9	Copia último talón de cheque cobrado de nómina de activo.		
10	R.F.C con Homoclave.- Gestionarlo en las oficinas del SAT (Hacienda de su localidad)		
11	Dictamen de Invalidez parcial ó total.- (formato ST-4) si es por enfermedad y (Formato ST-3) Si es por Riesgo de Trabajo.- Expedido por una Institución Médica.- (IMSS, ISSSTE, Otros).		
12	Comprobante actualizado de domicilio.		
13	Estado de cuenta bancario de cualquier banco.- (para depósito de pensión).		
<p>Notas: 1).- Todos los derechohabientes, una vez entregados los documentos para la pensión; deberán pasar al Módulo del IMSS (Ubicado en la oficina de Jubilados y Pensionados), para que se les dé información sobre el Servicio Médico.</p> <p>2).- En esta solicitud no se permiten tachaduras y/o enmendaduras.</p> <p>3).- Cuando exista error en nombres de actas.- Presentar copia de la Diligencia de Jurisdicción Voluntaria para Acreditar hechos.</p>			

Fecha de recibido:	Información del Servicio Médico (Firma de enterado):	Firma del Interesado:
--------------------	---	-----------------------