



C. DIRECTORA GENERAL DEL INSTITUTO
DE PENSIONES DEL ESTADO DE VERACRUZ
PRESENTE

(1) FECHA DE SOLICITUD		
DIA	MES	AÑO

POR ESTE CONDUCTO SOLICITO EL OTORGAMIENTO DEL BENEFICIO DE:

INDEMNIZACION GLOBAL

POR MUERTE

LO ANTERIOR CON FUNDAMENTO EN LA LEY DE PENSIONES EN VIGOR, PARA LO CUAL PROPORCIONO Y
ADJUNTO LOS SIGUIENTES DATOS Y DOCUMENTOS.

(2) DATOS GENERALES DEL(A) SOLICITANTE			
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	
(3) DOMICILIO			
(4) CALLE Y NUMERO	(5) COLONIA	(6) MUNICIPIO Y ENTIDAD	(7) C. POSTAL
(8) N° TEL. CASA 10 Dígitos *		(9) N° TEL. CELULAR 13 Dígitos *	
(10) ESTADO CIVIL			
SOLTERO(A) <input type="radio"/>	CASADO(A) <input type="radio"/>	CONCUBINO(A) <input type="radio"/>	
(11) FECHA DE NACIMIENTO		(12) LUGAR DE NACIMIENTO	
DIA	MES	AÑO	ENTIDAD
(13) DATOS DEL FINADO			
(14) N° AFILIACIÓN y/o PENSIÓN	(15) NOMBRE DEL(A) FINADO(A)		(16) PARENTESCO DEL SOL. CON EL FINADO

(17) DOCUMENTOS	
HOJA DE SERVICIOS (ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA POR EL ENTE PUBLICO) Y COPIA SIMPLE _____	COPIA DE ACTA DE NACIMIENTO DEL SOLICITANTE CERTIFICADA POR EL REGISTRO CIVIL _____
CONSTANCIA DE SUELDOS (ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA POR EL ENTE PUBLICO) _____	COPIA DE ACTA DE MATRIMONIO CON CERTIFICACIÓN RECIENTE POR EL REGITRO CIVIL EN CASO DE CONCUBINATO ACREDITARLO ANTE JUZGADO DE 1° INSTANCIA (Anexar actas de Nac. Original de los hijos menores) _____
CONSTANCIA DE HORARIOS ACTUAL (ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA POR EL ENTE PUBLICO) EN CASO DE HABER DESEMPEÑADO DOS O MAS PLAZAS O PLAZAS POR HRS _____	COMPROBANTE DE DOMICILIO: AGUA, LUZ O TELEFONO DE EXPEDICION RECIENTE (NO MAYOR A TRES MESES) _____
COPIA DEL ULTIMO TALON DE PAGO (CUOTA IPE) _____	COPIA CREDENCIAL DE ELECTOR _____
ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA POR EL REGISTRO CIVIL, DEL ACTA DE DEFUNCION _____	COPIA CURP _____
EN CASO DE ASCENDENTES ACREDITAR MEDIANTE ACTA DE NACIMIENTO ORIGINAL DEL FINADO _____	

SELLO DE RECIBIDO

(18) NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

OBSERVACIONES:

INSTRUCCIONES DE LLENADO DEL FORMATO DE INDEM. GLOBAL

- (1) **FECHA DE SOLICITUD:** En este espacio se anotará la fecha en que se solicita el beneficio, iniciando por día, mes y año.
- (2) **DATOS GENERALES DEL(A) SOLICITANTE:** En este punto se deberá escribir el nombre completo del(la) solicitante, iniciando por apellido paterno, materno y nombre.
- (3) **DOMICILIO:** En los espacios (4), (5), (6) y (7) se anotará el domicilio completo y actual del(la) solicitante.
- (4) **CALLE Y NUMERO:** Anotar el nombre de la calle y número de la casa en donde habita el(la) solicitante.
- (5) **COLONIA:** Escribir la colonia en donde vive el(la) solicitante.
- (6) **MUNICIPIO Y ENTIDAD:** Apuntar el municipio en donde vive el(la) solicitante y la entidad a la que pertenece.
- (7) **CODIGO POSTAL:** Anotar el Código Postal que tiene en su domicilio el(la) solicitante.
- (8) **Nº TELEFONO DE CASA:** En este se espacio deberá registrar el Número Telefónico del(la) solicitante.(Obligatorio)
- (9) **Nº TELEFONO CELULAR :** En este se espacio deberá registrar el Número de Celular del(la) solicitante.(Obligatorio)
- (10) **ESTADO CIVIL:** En este punto deberá marcar con una **X** el estado civil que tiene la persona que está solicitando la pensión.
- (11) **FECHA DE NACIMIENTO:** En este punto deberá registrar la fecha de nacimiento del(la) solicitante.
- (12) **LUGAR DE NACIMIENTO:** En el espacio marcado para Lugar de Nacimiento, deberá escribirse el municipio en donde nació la persona que está solicitando la pensión y la entidad a la que pertenece.
- (13) **DATOS DEL FINADO:** Rubro destinado para indicar los datos de la persona que falleció.
- (14) **No. Afiliación y/o Pensión:** Deberá de registrar el Número de Afiliación o Pensión de la persona fallecida.
- (15) **NOMBRE:** Espacio para indicar el Nombre de la Persona fallecida.
- (16) **PARENTESCO DEL SOLICITANTE CON EL FINADO:** Deberá mencionar el parentesco de la persona que está haciendo el trámite con la persona que falleció.
- (17) **DOCUMENTOS:** Deberá requisitar todos los documentos marcados.
- (18) **FIRMA:** Escribir el nombre y la firma del(la) solicitante.

CONSULTE EL AVISO DE PRIVACIDAD EN: <http://www.ipever.gob.mx/avisos-de-privacidad/>