



**COMITÉ TÉCNICO DEL
RÉGIMEN DE PENSIONES Y JUBILACIONES
DE LA UNIVERSIDAD JUÁREZ AUTÓNOMA DE TABASCO**



SOLICITUD DE PENSIÓN POR ORFANDAD

| I. DATOS DEL HUÉRFANO | | |
|-----------------------------------|--|---------------------|
| _____ | _____ | _____ |
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre (s) |
| _____ | _____ | _____ |
| Domicilio, Calle y No. | Colonia | C.P. |
| _____ | _____ | _____ |
| Teléfono | Ciudad y Estado | Fecha de Nacimiento |
| _____ | _____ | _____ |
| Registro Federal de Contribuyente | C.U.R.P. | |
| _____ | _____ | |
| Estudios que realiza actualmente | Institución donde realiza sus estudios actualmente | |

| II. DATOS DEL (LA) TRABAJADOR(A) Ó PENSIONADO(A) EXTINTO(A) | | |
|---|------------------|--------------------|
| _____ | _____ | _____ |
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre (s) |
| _____ | _____ | _____ |
| Domicilio, Calle y No. | Colonia | |
| _____ | _____ | _____ |
| C.P. | Ciudad y Estado | Fecha de Defunción |

| III. DATOS DEL PADRE Ó MADRE SUPÉRSTITE Ó TUTOR EN SU CASO | | | |
|--|-----------------------------------|-------------|----------|
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre (s) | Teléfono |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| Domicilio, Calle y No. | Colonia | C.P. | |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| Ciudad y Estado | Registro Federal de Contribuyente | C. U. R. P. | |

| IV. DOCUMENTACIÓN ANEXA EN ORIGINAL Y COPIA FOTOSTÁTICA |
|---|
| IV.1 EN CASO DE HUÉRFANO MENOR DE EDAD Ó CON INCAPACIDAD FÍSICA Y/O MENTAL: |
| Acta de Nacimiento certificada del huérfano con una antigüedad no mayor a 30 días naturales de anticipación a la presentación de la solicitud de pensión. |

| |
|---|
| Constancia de estudios expedida con un máximo de 15 días naturales de anticipación a la presentación de la solicitud de pensión. |
| Acta de Nacimiento certificada del padre ó madre supérstite o del tutor en su caso, con una antigüedad no mayor a 30 días naturales de anticipación a la presentación de la solicitud de pensión. |
| Acta de nacimiento certificada del pensionado ó trabajador extinto. |
| Constancia de tutoría expedida por autoridad competente en su caso, con una antigüedad no mayor a 30 días naturales de anticipación a la presentación de la solicitud de pensión. |
| Identificación actualizada con fotografía del huérfano. |
| Credencial para votar del IFE, Registro Federal de Contribuyente y C.U.R.P. del padre o madre supérstite o tutor en su caso. |
| Comprobante de domicilio reciente (Luz,teléfono o agua) del padre ó madre supérstite o tutor en su caso. |
| Acta de Defunción del trabajador o pensionado, con una antigüedad no mayor a 30 días naturales de anticipación a la presentación de la solicitud de pensión. |
| IV.2 EN CASO DE HUÉRFANO MAYOR DE 18 AÑOS Y MENOR DE 26: |
| Acta de Nacimiento certificada del huérfano con una antigüedad no mayor a 30 días naturales de anticipación a la presentación de la solicitud de pensión. |
| Acta de Nacimiento certificada del pensionado ó trabajador extinto. |
| Credencial para votar del IFE, Registro Federal de Contribuyente y C.U.R.P. del huérfano |
| Comprobante de domicilio reciente (Luz,teléfono o agua). |
| Constancia de estudios de educación media superior ó educación superior expedida con un máximo de 15 días naturales de anticipación a la presentación de la solicitud de pensión. |
| Constancia Negativa de Matrimonio expedida por el Registro Civil y Formato de declaración de soltería y de carencia de trabajo remunerado. |
| Acta de Defunción del trabajador ó pensionado, con una antigüedad no mayor a 30 días naturales de anticipación a la presentación de la solicitud de pensión. |
| Bajo protesta de decir verdad y apercibido de las penas en que incurren los que declaran falsamente, hago constar que los datos registrados y los documentos anexos a esta solicitud son fidedignos. En el caso de que sea requerida mayor información, me comprometo a entregarla en su oportunidad. |

Villahermosa, Tabasco, a _____ de _____ de 20 ____

Nombre, firma y huella digital del solicitante

| |
|--------------|
| FOLIO NÚMERO |
| |

Nombre y firma de quien recibe

| |
|-------------------|
| SELLO INSTITUCIÓN |
|-------------------|

NOTAS:

El trámite se tendrá por iniciado hasta que sea recibida la presente solicitud por la Coordinación de Seguridad Social.

La resolución a la solicitud de pensión se emitirá dentro de los 90 días posteriores a la fecha de presentación de la misma.