



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



SOLICITUD DEVOLUCIÓN DE CUOTAS TITULAR

FOLIO No. _____

I. DATOS DEL TITULAR

Nombre (s) _____				Apellido Paterno _____		Apellido Materno _____	
Calle y núm. _____		Colonia _____		C.P. _____		Ciudad y Estado _____	
NSS _____		RFC _____		CURP _____			
E Mail: _____		Teléfono: _____		Celular: _____			
Núm. Empl. _____		Nueva Generación <input type="checkbox"/>		Gen. En Transición <input type="checkbox"/>		Docente <input type="checkbox"/> Confianza <input type="checkbox"/>	
Fecha de Ingreso: _____		Fecha de baja: _____		Último Nombramiento: _____			
Portabilidad <input type="checkbox"/>		Administración de fondos por UJAT <input type="checkbox"/>			Devolución de Cuotas* <input type="checkbox"/>		

1. Portabilidad

Razón social de la Institución _____

Domicilio Fiscal: _____

R.F.C. Institución _____ Número de contrato _____

Se me explicó que para este trámite es necesario realización de convenio entre la UJAT y otras instituciones con un sistema de ahorro para el retiro similar, no habiendo un periodo específico para ello, la información proporcionada es para estudio de viabilidad de traspaso y entiendo no determina aceptación del mismo por lo que acepto que los recursos aportados a mi cuenta individual en el fondo de pensiones y jubilaciones, se manejen indefinidamente en el propio fondo de pensiones de la universidad como un instrumento de ahorro para el retiro, hasta que sea posible la portabilidad del monto de la cuenta individual, por lo que firmo de conformidad.

2. Administración de fondos por UJAT

Manifiesto haber recibido por parte de la UJAT información suficiente sobre el manejo de mis aportaciones al fondo de pensiones y jubilaciones, estando de acuerdo en dejar los recursos invertidos en mi cuenta individual para que sean administrados por el fondo de pensiones de acuerdo al artículo **84 fracción II** del reglamento del régimen de pensiones y jubilaciones de la UJAT, en el entendido que no tendré derecho a las prestaciones consignadas en el reglamento mencionado salvo lo estipulado en el **artículo 84**, por lo que solo se considerará como un instrumento de ahorro para el retiro de acuerdo a los términos que el reglamento de la institución establece, sin derecho a pensión garantizada alguna.

3. Devolución de Cuotas* Generación en transición

Manifiesto por así convenir a mis intereses, haber dejado de prestar mis servicios a la Universidad Juárez Autónoma de Tabasco como trabajador de generación en transición sin derecho a una pensión, por lo que en base al reglamento del régimen de pensiones y jubilaciones en el apartado **TRANSITORIOS décimo segundo**, solicito retirar la totalidad de cuotas efectuadas al fondo de pensiones, más los intereses de éstas, sin considerar los recursos que haya aportado la universidad en el entendido que no tendré derecho a las prestaciones consignadas en el reglamento mencionado.

Villahermosa, Tabasco a ___ de _____ de 20__

SELLO INSTITUCIÓN

Nombre y firma del solicitante

HUELLA DIGITAL SOLICITANTE

Nombre y firma de quien recibe



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



SOLICITUD DEVOLUCIÓN DE CUOTAS TITULAR

NOTAS:

El trámite se tendrá por iniciado una vez recibida la presente solicitud por la Coordinación de Seguridad social.

IV. DOCUMENTACIÓN ANEXA

IV.1 BENEFICIARIO POR VIUDEZ

Acta de defunción original del trabajador o pensionado, con antigüedad no mayor a 30 días naturales de anticipación a la presentación de la solicitud.
Acta de matrimonio certificada original con una antigüedad no mayor a 30 días naturales de anticipación a la presentación de la solicitud.
Constancia de concubinato original expedida por autoridad competente, en su caso, con antigüedad no mayor a 30 días naturales de anticipación a la presentación de la solicitud de pensión.
Copia credencial para votar del IFE, Registro Federal de Contribuyente y C.U.R.P. de la viuda(o) y trabajador extinto.

IV.2 BENEFICIARIO POR ORFANDAD

Acta de defunción original del trabajador o pensionado, con antigüedad no mayor a 30 días naturales de anticipación a la presentación de la solicitud.
Acta de Nacimiento del huérfano (a) original certificada con una antigüedad no mayor a 30 días naturales de anticipación a la presentación de la solicitud.
Copia credencial para votar del IFE del huérfano (a) mayor de edad y trabajador extinto.
Copia comprobante de domicilio reciente (Luz, teléfono o agua) del huérfano mayor de edad o tutor con antigüedad no mayor a 90 días naturales.
En caso de huérfano menor de edad o con incapacidad física o mental: Acta de nacimiento original certificada del padre o madre supérstite o del tutor en su caso con una antigüedad no mayor a 30 días naturales de anticipación a la presentación de solicitud y copia certificada de resolutivo de tutoría legal por parte de la junta de conciliación y arbitraje.

IV.3 BENEFICIARIO POR ASCENDENCIA/OTROS

Acta de defunción original del trabajador o pensionado, con antigüedad no mayor a 30 días naturales de anticipación a la presentación de la solicitud.
Acta de Nacimiento del ascendiente original certificada con una antigüedad no mayor a 30 días naturales de anticipación a la presentación de la solicitud.
Acta de Nacimiento original certificada del pensionado ó trabajador extinto.
Copia credencial para votar del IFE del solicitante y trabajador extinto.
Copia comprobante de domicilio reciente (Luz, teléfono o agua) del solicitante con antigüedad no mayor a 90 días naturales.
Copia certificada de resolutivo de beneficiario legal por parte de la Junta de Conciliación y Arbitraje.