



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

SOLICITUD DE FONDO DE RETIRO

FECHA

DÍA

MES

AÑO

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL TRABAJADOR (APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S))		RFC	No. ECONÓMICO	
UNIDAD	DIVISIÓN / DIRECCIÓN / COORDINACIÓN		DEPARTAMENTO / SECCIÓN	
CATEGORÍA Y NIVEL	TIEMPO DE DEDICACIÓN	CLASIFICACIÓN		
		CONFIANZA <input type="checkbox"/>		BASE <input type="checkbox"/>
TIPO DE CONTRATACIÓN	FECHA DE INGRESO		FECHA DE BAJA	
INDETERMINADO <input type="checkbox"/> TEMPORAL <input type="checkbox"/>	DÍA	MES	AÑO	DÍA
				MES
				AÑO

DATOS DEL FONDO DE RETIRO

MOTIVO DE LA SOLICITUD DEL FONDO DE RETIRO:

PENSIÓN POR JUBILACIÓN

PENSIÓN DE RETIRO POR EDAD Y TIEMPO DE SERVICIOS

PENSIÓN DE CESANTÍA EN EDAD AVANZADA

PENSIÓN POR INVALIDEZ TOTAL PERMANENTE

DOCUMENTACIÓN QUE DEBE PRESENTAR EL TRABAJADOR PARA LLEVAR A CABO EL TRÁMITE CORRESPONDIENTE:

A) EXHIBIR ORIGINAL Y ENTREGAR COPIA DEL OFICIO DE AUTORIZACIÓN DE LA LICENCIA PREPENSIONARIA.

B) EXHIBIR ORIGINAL Y ENTREGAR COPIA DEL CERTIFICADO MÉDICO DEL ISSSTE, SOLAMENTE EN LOS CASOS DE INVALIDEZ TOTAL PERMANENTE.

SIN ESTOS REQUISITOS NO SERÁ TRAMITADA LA PRESTACIÓN ALUDIDA.

PARA USO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO PERSONAL

PROCEDE

CANTIDAD AUTORIZADA \$ _____ (_____)

NÚMERO LETRA

NO PROCEDE MOTIVO:

PORCENTAJE DE ANTICIPACIÓN %

INTERESADO

NOMBRE Y FIRMA

AUTORIZACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE
PRESTACIONES Y SERVICIOS

NOMBRE Y FIRMA