



SOLICITUD DE APORTACIÓN VOLUNTARIA

AV. MAGISTERIO 1155 C. P. 44270, GUADALAJARA, JALISCO. TELÉFONO 3208-0340

FECHA DE SOLICITUD

DATOS GENERALES			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(S)	
DOMICILIO PARTICULAR	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	TEL. PARTICULAR
COLONIA	CÓDIGO POSTAL	FOLIO 1	3
CIUDAD		2	4

POR BAJA	<input type="checkbox"/>	FECHA DE BAJA	<input type="text"/>
POR LICENCIA	<input type="checkbox"/>	DE	<input type="text"/> HASTA <input type="text"/>
DEPENDENCIA	<input type="text"/>		

- 1.- Baja Oficial de la dependencia (**original y copia**)
Para Secretaría de Educación "Formato Único de Personal" (**original y copia**)
- 2.- Formato Oficial de Licencia (**original y copia**)
Para Secretaría de Educación "Formato Único de Personal" (**original y copia**)
- 3.- Identificación Oficial IFE (**original y copia**)

Con objeto de que no se interrumpa mi aportación a esa Institución, es mi deseo continuar aportando en forma voluntaria, de acuerdo a lo establecido en el Art. 74 de la Ley de Pensiones del Estado.

Importante: "La falta de pago de las aportaciones correspondientes durante siete meses son causa de baja de los Aportadores Voluntarios, Art. 447 del reglamento General de Prestaciones, Derechos y Obligaciones de Afiliados y Pensionados del Instituto de Pensiones del Estado de Jalisco"

NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD

POR CORREO

PERSONALMENTE

A TRAVES DE TERCEROS

NOTA: Favor de entregar la solicitud elaborada en el 1er. piso, en el módulo de Aportaciones Voluntarias