

## SOLICITUD DE APORTACIÓN VOLUNTARIA

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

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

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