



DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS

| En caso de fallecimiento de afiliados no pensiona | ados | | |
|-----------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------|-----------------------|
| | IDENTIFICACIÓN DEL | . AFILIADO | |
| APELLIDO PATERNO APELL | IDO MATERNO | NOMBRE(S) | |
| | | | |
| PUESTO QUE ACTUALMENTE DESEMPEÑA | ENTIDAD PÚBLICA PATRONAL EI | N LA QUE LABORABA | |
| | | | |
| FECHA DE NACIMIENTO SEXO C | URP / RFC CON HOMOCLAVE | NÚMERO D | E CUENTA DEL AFILIADO |
| | | | |
| | | | |
| , | DOMICILIO DEL AF | | |
| CALLE Y NÚMERO (EXTERIOR E INTERIOR) | | TE | ELÉFONO PARTICULAR |
| ENTRE OUE OALLES ORUTA | Lyonus | | |
| ENTRE QUE CALLES CRUZA | Y CALLE | C | OLONIA |
| PORLACIÓN MUNICIPIO V FOTA PO | | | CODIGO POSTAL |
| POBLACIÓN, MUNICIPIO Y ESTADO | | | CODIGO POSTAL |
| CORREO ELECTRONICO | | | |
| | | | |
| | | | |
| | DATOS DE BENEFIC | NADIO(S) | |
| APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S) | DATOS DE DENETTO | FECHA DE NACIMIENTO | PARENTESCO % |
| | | | AÑO |
| | | | 1 1 |
| | | | |
| | | | I I |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| EN AUSENCIA DE TODOS LOS ANTERIORES DESIGNO A: | | | SUMA 100% |
| EN AUSENCIA DE TODOS LOS ANTENIORES DESIGNO A. | | | |
| | | | |
| TUTOR EN CASO DE SER MENOR DE EDAD (QUIEN EJERZA | LA PATRIA POTESTAD O LA TUTELA) | | |
| TOTOLEN GAGO BE SELLIMENOUS BE EDAD (GOILLA ESTILEA | EATATIIA FOTEOTAD O EA FOTEEA, | | |
| | | | |
| | | | |
| | SELLO Y FIRM | | ECHA, SELLO Y FIRMA |
| | ENTIDAD PÚBLICA | A PATRONAL | DEL IPEJAL |
| FIRMA DEL AFILIADO | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 1 TODOS NUESTROS TRÁMITES SON GRATUITOS | RECEPTOR | 3 | RECEPTOR |

¿PARA QUE DESIGNAR BENEFICIARIOS?

En caso de fallecimiento es importante saber a quién se le entregará tu fondo o la Prestación Economica de Pensiones. Quedate tranquilo y designa a tus beneficiarios

CONDICIONES

- Estar afiliado al Instituto de Pensiones del Estado de Jalisco
- Este formato aplica únicamente afiliados sujetos a Ley de Pensiones del Estado.

DOCUMENTOS

• Identificación oficial (credencial del INE o pasaporte vigente)

REQUISITOS

 Será necesario que el afiliado haya cotizado hasta la fecha de su fallecimiento.

EN CASO DE FALLECIMIENTO

Acudir al Departamento de Prestaciones Sociales Planta Baja o Comunicarse al Tel. 32080340, Extensiones 1004,1067, 1068 y 1071.

Q LARGA DISTANCIA SIN COSTO 01 800 0491 536

Módulo de Información y Orientación Conmutador: 3208-0340,

Extensiones: 1010 y 1011

Podrá solicitar esta prestación en el Instituto de Pensiones del Estado de Jalisco en el departamento de Prestaciones Sociales



www.pensiones.jalisco.gob.mx