

DECLARACION DE NO ENFERMEDAD

**C. DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO
DE PENSIONES DEL ESTADO DE JALISCO**

P r e s e n t e

El (la) suscrito(a) _____,
mexicano(a), mayor de edad, trabajador(a) afiliado(a) al Instituto de Pensiones del Estado de Jalisco,
con código _____, en términos de lo ordenado por el artículo 133 de la Ley del Instituto
de Pensiones del Estado de Jalisco y bajo protesta de decir verdad manifiesto que no padezco
enfermedad incurable y progresiva, y estoy dispuesto a sujetarme a los exámenes médicos que el
Instituto determine para corroborar mi dicho durante el proceso de autorización del crédito, o inclusive
una vez obtenido el crédito en caso de dictaminarse una incapacidad total y permanente; manifestación
que realizo con el objeto específico de solicitar;

- () Préstamo de mediano plazo
- () Préstamo de liquidez a mediano plazo
- () Préstamo hipotecario

En consecuencia de lo anterior, quedo enterado(a) del contenido del artículo 108 del Reglamento General de
Prestaciones, Derechos y Obligaciones de Afiliados y Pensionados de la Dirección de Pensiones del Estado,
vigente en términos del numeral Tercero Transitorio de la Ley del Instituto, que dispone:

*Artículo 108. No operará el beneficio del Fondo de Garantía:
I. En caso de suicidio del acreditado o lesiones autoinflingidas; y
II. Cuando al solicitar el crédito hipotecario o a mediano plazo, se padezca una enfermedad en periodo
terminal.*

Igualmente, asumiendo cualquier responsabilidad por la manifestación antes realizada, me hago sabedor(a) de lo
establecido en el artículo 167 de la Ley del Instituto de Pensiones del Estado de Jalisco, que determina:

*Artículo 167. Quienes obtengan del Instituto, mediante el engaño o el aprovechamiento del error, para sí o
para otro, en efectivo o en especie, una o más prestaciones a las que no tengan derecho, serán
denunciados conforme a lo dispuesto por el Código Penal del Estado, equiparándose su conducta al fraude
genérico.*

Sin otro particular, quedo de Usted.

Guadalajara, Jalisco a _____ de _____ 20_____

Nombre: _____

Firma: _____

Número de solicitud o préstamo: _____

- Este documento no debe presentar tachaduras ni enmendaduras.