



FONDO DE PENSIONES POR JUBILACIÓN PARA EL PERSONAL ACADÉMICO DEL
COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA

SOLICITUD DE PENSIÓN DEL BENEFICIARIO POR FALLECIMIENTO DEL JUBILADO

No. _____
(Exclusivo del Comité Técnico)

DATOS DEL BENEFICIARIO:

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	
R.F.C.	CURP	Fecha de Nacimiento	
Nacionalidad	Sexo	Estado Civil	Ocupación o Profesión

DOMICILIO PARTICULAR:

Calle o Ave.	No.	Colonia o Fraccionamiento	Municipio	Estado
Código Postal	Teléfono		Correo Electrónico	

DATOS DEL JUBILADO:

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
------------------	------------------	-----------

El profesor(a) fue jubilado a partir del día _____ de _____ de _____; el cual falleció el día _____ de _____ de _____; y en virtud de haber información sobre los derechos que me corresponden, por ser beneficiario(a) del _____%, siendo - mi parentesco de _____, por lo que solicito se me otorgue la pensión por el **TIEMPO RESTANTE**, para completar el término de diez años de estar jubilado el pensionado, en base al artículo 44 del Reglamento de Operación del Fondo de Pensiones por Jubilación para el Personal Académico del Colegio de Bachilleres del Estado de Baja California, para cuyos efectos acompaño los siguientes documentos:

1. Acta de Defunción Original.
2. Copia de la Cédula Testamentaria con la Declaración de Beneficiarios del IMSS o en su caso, la Declaración de Beneficiarios de la Junta de Conciliación y Arbitraje, según lo señala la Ley Federal de Trabajo.
3. Acta de Nacimiento Original del beneficiario(a) en caso de hijo(s), y Acta de Matrimonio Original en caso de esposo(a).
4. Copia de Resolución para el otorgamiento de pensión expedida por el IMSS, que señale el importe de la pensión que le fue asignada.
5. Copia de Identificación Oficial de los beneficiario(s), pueden ser credencial federal de elector o pasaporte mexicano, debidamente cotejada con el original por el Secretario del Comité Técnico o por el Director del Plantel.
6. Copia de Registro Federal de Contribuyentes (RFC) y/o Clave Única de Registro de Población (CURP), debidamente cotejada con el original por el Secretario del Comité Técnico o el Director del Plantel.
7. Copia de Comprobante de Domicilio, debidamente cotejada con el original por el Secretario del Comité Técnico o el Director del Plantel.
8. Original Formato de Autorización para realizar el Depósito Electrónico para informar nombre del banco, plaza, sucursal y Clabe Interbancaria en la que se positarán los pagos por pensión, adjuntando Copia de Carátula del Estado de cuenta del banco.
9. Original Formato Único de Identificación de Cliente GNP.

_____ a _____ de _____ de _____.

FIRMA DEL SOLICITANTE