

# SOLICITUD DE TARJETA DE IDENTIFICACIÓN DE PENSIONADO O BENEFICIARIO



## SECCIÓN I. INFORMACIÓN DEL PENSIONADO O BENEFICIARIO

<p>_____</p> <p>Apellido paterno y materno, nombre e inicial</p> <p>_____</p> <p>Seguro Social</p>	<p><b>FOTO</b> <b>2" X 2"</b></p>
--	---------------------------------------

Dirección postal	Dirección residencial <input type="checkbox"/> Igual a la postal
_____	_____
Urb., Cond., Edif., Bo.	Urb., Cond., Edif., Bo.
_____	_____
PO Box, HC Box, RR Box	Núm., Calle, Ave., Apt., Ste.
_____	_____
Ciudad, Estado, Zip + 4	Ciudad, Estado, Zip + 4

TIPO DE PENSIÓN		
<input type="checkbox"/> Mérito	<input type="checkbox"/> Incapacidad Ocupacional	<input type="checkbox"/> Beneficiario (Viuda o Viudo)
<input type="checkbox"/> Edad y Años de Servicio	<input type="checkbox"/> Incapacidad NO Ocupacional	<input type="checkbox"/> Beneficiario (Menor de edad o incapacitado)

## SECCIÓN II. CERTIFICACION DEL PENSIONADO O BENEFICIARIO

Certifico que la información suministrada es correcta:

_____	_____
Firma del Pensionado	Fecha (día/mes/año)

## SECCIÓN III. INFORMACIÓN DEL TUTOR (si aplica)

Dirección postal	Dirección residencial <input type="checkbox"/> Igual a la postal
_____	_____
Urb., Cond., Edif., Bo.	Urb., Cond., Edif., Bo.
_____	_____
PO Box, HC Box, RR Box	Núm., Calle, Ave., Apt., Ste.
_____	_____
Ciudad, Estado, Zip + 4	Ciudad, Estado, Zip + 4

## SECCIÓN IV. CERTIFICACIÓN DEL TUTOR (si aplica)

Certifico que la información suministrada es correcta:

_____	_____
Firma del Tutor	Apellido paterno y materno, nombre e inicial
_____	_____
	Fecha (día/mes/año)

Conservación: Igual al expediente del cual forma parte.