



SOLICITUD DE CALCULO DE PENSION

Instituto de Seguridad Social del Estado de Guanajuato

CJ-REG-0018

Con carácter de asegurado (a) del Instituto de Seguridad Social del Estado de Guanajuato, por medio de la presente solicito el cálculo de la pensión que me pudiera corresponder de conformidad con lo establecido en la Ley de Seguridad Social del Estado de Guanajuato, por así convenir a mis intereses y en su caso estar en posibilidad de obtener la baja correspondiente y dar trámite al otorgamiento de dicha pensión, para tal efecto adjunto copia de identificación.

Tipo de Pensión:

Invalidez ()	Vejez ()	Jubilación ()
---------------	-----------	----------------

Datos personales:

Nombre Completo:		
RFC:		Correo electrónico:
Domicilio particular:	Calle y Núm.:	
	Col.:	C.P.
	Municipio y Estado:	
Teléfono fijo:		Teléfono móvil:

Datos de la plaza o puesto actual:

Descripción:	Clave o función:
Descripción:	Clave o función:

Observaciones:

--

Señalo como medio para recibir la contestación a esta solicitud:

Los estrados de esta oficina () Domicilio descrito () Correo electrónico ()

Guanajuato, Guanajuato a la fecha de su presentación

Firma

C.c.p. Solicitante (acuse de recibo)

Carr. Carr. Gto., - Juventino Rosas Km. 10 C.P. 36250 Tel. 01 (473) 7351400 Ext. 2616 y 2623

Fuera de Guanajuato 01 800 911 20 20

Horario de Servicio de 8:30 a 15:30 Horas de Lunes a Viernes

Correo electrónico: pensionesyseguros@isseg.gob.mx  todos los trámites son gratuitos

Isseg.mx