

**SOLICITUD DE PENSIÓN POR JUBILACIÓN PARA PERSONAL DOCENTE DE  
TIEMPO COMPLETO AL SERVICIO DE LA U.A.T.**

**F-1**

**SECRETARIO TÉCNICO DEL COMITÉ EVALUADOR  
DEL FONDO DE PENSIONES POR JUBILACIÓN  
PARA EL PERSONAL DOCENTE DE TIEMPO  
COMPLETO AL SERVICIO DE LA UNIVERSIDAD  
AUTÓNOMA DE TAMAULIPAS.**

En atención, a que, de acuerdo a mis antecedentes laborales, he cumplido con los requisitos necesarios, ocurro ante usted con el fin de iniciar los trámites de mi pensión por jubilación, con cargo al fideicomiso del fondo de pensiones creado para tal efecto, conforme a lo dispuesto por las bases de operación para el fondo de pensiones por jubilación para el personal docente de tiempo completo al servicio de la U.A.T. Así mismo autorizo a dicho comité para que realice las investigaciones y revisiones pertinentes de los datos y documentos presentados.

A efecto de dar cumplimiento a las bases de operación del fondo mencionado, me permito manifestar mis datos personales y de trabajo, así como adjuntar los documentos que justifican mi solicitud.

**DATOS PERSONALES**

NOMBRE: \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

NUM.DE EMPLEADO : \_\_\_\_\_ CATEGORIA: \_\_\_\_\_ ANTIGUEDAD: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRONICO PERSONAL \_\_\_\_\_

NUM. TELEFONICO PERSONAL \_\_\_\_\_,

NUM. TELEFONICO DE UN FAMILIAR \_\_\_\_\_

UNIDAD O FACULTAD DONDE LABORA: \_\_\_\_\_

SUELDO ORDINARIO MENSUAL MÁS PRESTACIONES \$ \_\_\_\_\_

**SOLICITUD DE PENSION POR JUBILACION PARA PERSONAL DOCENTE DE  
TIEMPO COMPLETO AL SERVICIO DE LA U.A.T.**

**F-1**

DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN (MARQUE CON X)

**EN ORIGINAL**

- \_\_\_\_\_ Acta de Nacimiento del trabajador (a)
- \_\_\_\_\_ Acta de Matrimonio del trabajador(a)
- \_\_\_\_\_ Formato de Cedula Testamentaria.
- \_\_\_\_\_ Acta de Nacimiento de todos los beneficiarios del trabajador
- \_\_\_\_\_ Constancia de antigüedad expedida por la Dirección de Recursos Humanos de la U.A.T
- \_\_\_\_\_ Documento que acredite su aportación al fondo de pensiones, de acuerdo a las bases de operación del propio fondo

**EN FOTOCOPIA**

- \_\_\_\_\_ Credencial de elector
- \_\_\_\_\_ Último recibo de pago
- \_\_\_\_\_ RFC Y CURP AMPLIADO AL 200 %

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA  
Y HUELLA DEL SOLICITANTE



HUELLA DACTILAR  
(PULGAR DERECHO)

\_\_\_\_\_  
SELLO Y FIRMA DEL SECRETARIO GENERAL  
DEL COMITÉ EJECUTIVO LOCAL DEL  
SUTAUAT

LUGAR. \_\_\_\_\_ FECHA. \_\_\_\_\_

**NOTA:** Una vez dictaminada la jubilación por el comité evaluador no procederá ninguna cancelación o suspensión del trámite.