

**SECRETARIA DE PREVISIÓN SOCIAL  
FORMATO PARA SOLICITUD DE PRESTACIONES TESTAMENTARIAS****DATOS PERSONALES DEL TRABAJADOR(A)**

Nombre			
Dirección			
Teléfono particular		Teléfono celular	
Correo electrónico		Plantel de adscripción	

**DATOS DEL O LOS FAMILIARES**

Nombre	
Parentesco	
Teléfono celular	

**PRESTACIONES QUE DEBE SOLICITAR****Cláusula 67: Programa de Ahorro**

Anexar solicitud por escrito lo correspondiente al periodo laborado

**Clausula 72: Pago de marcha**

- Acta de defunción del trabajador, acta de matrimonio y/i de nacimiento de los beneficiarios que harán la reclamación.

Revisión de su finiquito verificando si hubieren prestaciones pendientes de cubrir

**Cláusula 73: Ayuda por defunción**

Copia de acta de defunción, original de dependencia económica emitida por el ISSSTE o fe notarial amparándola, copia del acta de nacimiento del finado y docente para comprobar parentesco

**Cláusula 77: Seguro de vida**

Anexar solicitud por escrito, llenar formatos de seguro, anexar documento donde el trabajador señaló sus beneficiarios, anexar documentación que acredite los parentescos.

**Reclamo de pago de ahorro generado en el año anterior a su deceso y demás prestaciones sindicales a lo que tuviere derecho.**

**Verificar los siguientes datos para proporcionar la asesoría legal y apoyar al familiar en los tramires, por si es procedente o no la posibilidad de pensión por viudez u orfandad:**

**Préstamos del ISSSTE**

Especificar el tipo y el motivo del préstamo en la sección de comentarios.

**Préstamo emergente del SINTACEPTES: Monto máximo \$10,000.00**

**Trámites ante FOVISSSTE**

Anexar estado de cuenta actualizado, de existir crédito hipotecario al nombre del trabajador, carta poder que faculte la actuación de la sria. de previsión social.

**Otros trámites**

Especificar en la sección de comentarios o anexar escrito exponiendo la situación.

**COMENTARIOS :**

---

---

---

Firma del agremiado		Fecha de recepción de secretaría de Previsión social	Sello de recepción de Secretaría de Previsión Sindical
	Fecha y Firma de recepción por el Delegado		