

**Trámite Núm.:**

**SOLICITUD DE TRÁMITES DE SEGURIDAD SOCIAL LABORAL DEPARTAMENTO DE AFILIACIONES Y PENSIONES DEL SUBSISTEMA FEDERAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre completo:** | **Fecha:** |
| **RFC:** | **CURP:** |
| **Calle y Número** | **Colonia:** | **C. P.** |
| **Municipio:** | **Localidad:** | **Estado:** |
| **Tel. Particular:** | **Celular:** | **Tel. Oficina:** |
| **Correo Electrónico:** |

**Marque con una "X" el trámite que desea realizar:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CORRECCIÓN DE DATOS** | **SAR** | **ISSSTE** |
| **\***Actualización de CURP**\***Actualización de Nombre**\***Actualización de RFC**\***Unificación de registros en SECActualización de domicilio |  Detalle de aportaciones Incorporación al Ahorro Solidario Información del SAR | AltaBajaModificación salarialInformación de ISSSTE |

**\* *Favor de anotar los datos correctos en este espacio:***

**Especificar Régimen de Pensión:**

**JUBILACIÓN O PENSIÓN**

Décimo Transitorio Cuentas Individuales

Expedición de Hoja Única de Servicios por Jubilación o Pensión

Expedición de Licencia Prejubilatoria o Prepensionaria

Hoja Única de Servicios por Cambio de Estado

Hoja Única de Servicios por Defunción

Hoja Única de Servicios por Renuncia

Hoja Única de Servicios por Dictamen Médico

Reexpedición de Hoja Única de Servicios Hoja Única abierta

Evolución Salarial

Expedición de Hoja FOVISSSTE

**FOVISSSTE**

Reexpedición de hoja FOVISSSTE

**Observaciones:**

**Firma del trabajador**

**Firma recibe el trámite**

**8-DRH-P06-F03/REV.06**

**Pág. 1 (imprimir en el anverso de esta hoja)**

**REQUISITOS DE LOS TRÁMITES**

**Para cada trámite, deberá considerar las observaciones aquí consideradas y las expuestas en la Normatividad vigente, asimismo presentar la documentación que se señala con una "X", según corresponda a cada trámite:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Trámite a realizar** | **DOCUMENTOS REQUERIDOS** |
| **Hoja FOVISSSTE** | **CURP reciente** | **Copia de talón de cheques** | **Copia de identificación oficial** | **Hoja de Servicio** | **Acta de Nacimiento, expedida recientemente** | **Comprobandte de domicilio****(vigente)** | **Formato de inscripción al****FORTE** | **Formato de Actualización de beneficiarios de FORTE** | **Copia de la Renuncia** | **Constancia de No Adeudo****de Inasistencias** | **Constancia de registro en****RFC reciente (expedida por el SAT)** | **Solicitud de Licencia de****Prejubilación/Prepensión** | **Original de Acta de****Defunción** | **Reporte de Operaciones AFORE/PENSIONISSSTE (Estado de Cuenta SAR** | **Copia de Hoja Única de****Servicios** | **Oficio de Liberación** | **Constancia del Cpto. 21 del****Estado procedente** | **Constancia de VITEES** | **Nombramiento de la Plaza** | **Documento de Ahorro****Solidario** | **Solicitud de Trámite a través de escrito libre/ Cancelación del trámite** |
| Expedición y Reexpedición de Hoja de FOVISSSTE |  |  |  |  | **X** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **X** |  |  |  |  |  |  |
| Hoja Única Abierta |  |  |  |  | **X** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Hoja Única de Servicio por Cambiode Estado |  | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **X** |  |  |  |
| Hoja Única de Servicio porDefunción |  |  | **X** | **X** | **X** |  |  |  |  |  |  |  |  | **X** |  |  |  |  | **X** |  |  |  |
| Hoja Única de Servicio por Jubilación o Pensión, Hoja Única por Dictamen Médico |  | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** |  |  | **X** |  | **X** | **X** |  | **X** |  | **X** |  | **X** |  |  |  |
| Hoja Única de Servicio porRenuncia |  |  | **X** | **X** | **X** |  |  |  |  | **X** | **X** |  |  |  |  |  |  |  | **X** |  |  |  |
| Expedición de LicenciaPrejubilatoria y/o PrePensionaria |  | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** |  | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** |  | **X** |  | **X** |  | **X** |  |  |  |
| Reexpedición de Hoja Única deServicios |  |  |  | **X** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **X** |  |  |  |  |  |  |
| Evolución Salarial |  |  |  | **X** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **X** |  |  |  |  |  |  |
| Actualización de beneficiarios enFORTE |  | **X** | **X** | **X** |  |  |  |  | **X** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Reincorporación al FORTE |  |  | **X** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Inscripción al FORTE |  | **X** | **X** | **X** |  |  |  | **X** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Constancia de Aportaciones delFORTE por Cambio de Estado |  | **X** |  | **X** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **X** |  |  |  |  |
| Solicitud de liquidación al FORTEpor retiro |  | **X** |  | **X** |  |  |  |  | **X** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Actualización de CURP |  | **X** | **X \*** |  |  | **X** |  |  |  |  |  | **X** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **X \*** |
| Actualización de Nombre |  | **X** | **X \*** |  |  | **X** |  |  |  |  |  | **X** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **X \*** |
| Actualización de RFC |  | **X** | **X \*** |  |  | **X** |  |  |  |  |  | **X** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **X \*** |
| Unificación de registros en SEC |  | **X** | **X** |  |  | **X** |  |  |  |  |  | **X** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **X \*** |
| Actualización de domicilio |  |  |  |  |  |  | **X** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **X \*** |
| Alta ante ISSSTE |  |  | **X \*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **X \*** |  | **X \*** |
| Baja ante ISSSTE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **X \*** |  |  |  |  |  | **X \*** |  |  |  |  |  | **X \*** |
| Modificación salarial ante ISSSTE |  |  | **X \*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **X \*** |
| Información del ISSSTE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **X \*** |
| Detalle de aportaciones bimestrales |  |  | **X \*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **X \*** |
| Información del SAR |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **X \*** |
| Incorporación al Ahorro Solidario \* |  |  | **X \*** | **X \*\*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **X** | **X \*** |

**X \* Requisito opcional**

**X \*\* Presentar la identificación para validar que se trata de la misma persona.**

**\* El trabajador adscrito al Régimen Pensionario de Cuenta Individual ante ISSSTE, también podrá solicitar de manera virtual el beneficio del Ahorro Solidario, a través del portal** [**www.ahorrosolidario.com.mx.**](http://www.ahorrosolidario.com.mx/)

Para mayor información, envíe un correo electrónico explicando su problemática a las siguientes direcciones:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TRÁMITE** | **RESPONSABLE** | **CORREO ELECTRÓNICO** |
| Subdirectora de Afiliaciones y Pensiones | Lic. Ana Elizabeth Benavides Martínez | benavidesm.ana@sonora.edu.mx |
| Jefa del Depto. de Afiliaciones y Pensiones | Lic. Brenda Adriana Ruiz Monge | ruizmonge.brenda@sonora.edu.mx |
| Encargada de Ventanilla / Registro de Filiación | C. Concepción Navarro Gálvez | navarrog.concepcion@sonora.edu.mx |
| FORTE | C. P. Berenice Moreno López | morenol.berenice@sonora.edu.mx |
| Jubilación y Pensión | Lic. Brenda Guadalupe Molina Espinoza | molinae.brenda@sonora.edu.mx |
|  SAR /ISSSTE | Lic. Evelia Guadalupe Coronado Córdova | coronadoc.evelia@sonora.edu.mx |
|  Ahorro Solidario/Evolucion |  Ing. Maria de los Angeles Dominguez Mtz. | dominguezm.maria@sonora.edu.mx  |
| Hoja FOVISSSTE | C. Ahiram Andrea Paco de la Mora  | pacod.ahiram@sonora.edu.mx |

**IMPORTANTE:** Quien recibe el trámite deberá validar la documentación que se anexa (señalar con un círculo lo que entrega el solicitante del trámite).

**Pág. 2 (imprimir en el reverso de esta hoja)**