



**INSTITUTO DE PENSIONES DEL ESTADO DE VERACRUZ**  
SUBDIRECCIÓN DE PRESTACIONES INSTITUCIONALES  
DEPARTAMENTO DE VIGENCIA DE DERECHOS

**SOLICITUD DE CREDENCIAL DE AFILIACIÓN O REAFILIACION**

(MARQUE CON UNA "X")

AFILIACION

REAFILIACION

DUPLICADO POR:

EXTRAIVIO

DETERIORO

CAMBIO DE FIRMA

VENCIMIENTO

**DATOS DEL DERECHOHABIENTE**

**NOMBRE**

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

R . F . C . ( con homoclave )

C . U . R . P .

**DOMICILIO**

CALLE Y NÚMERO

COLONIA

CODIGO POSTAL

MUNICIPIO Y ENTIDAD

TELEFONO ( con lada )

**LUGAR DE NACIMIENTO**

POBLACIÓN

MUNICIPIO

ESTADO

SEXO

ESTADO CIVIL

AFILIACION AL I.M.S.S.

AFILIACIÓN AL S.S.T.E.E.V.

F

M

**TIPO DE VIVIENDA (MARQUE CON UNA "X")**

PROPIA

RENTADA

PRESTADA

CON FAMILIARES

**PERSONAS QUE DEPENDEN ECONÓMICAMENTE DE USTED**

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE

SEXO  
F ó M

FECHA DE NACIMIENTO

PARENTESCO

AFILIACIÓN \*

OBSERVACIONES \*

NUMERO DE CREDENCIAL \*

XALAPA, VER. A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE

## DOCUMENTOS QUE DEBEN PRESENTARSE JUNTO CON LA SOLICITUD

### I. AFILIACIÓN INICIAL Y REAFILIACIÓN:

#### 1) NOMBRAMIENTO

TODOS LOS TRABAJADORES DE GOBIERNO DEL ESTADO QUE COBREN SU SUELDO A TRAVES DE LA SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN, DEBERÁN PRESENTAR COPIA FOTOSTÁTICA DE SU AVISO DE MOVIMIENTO DE PERSONAL RELATIVO A SU NOMBRAMIENTO Y SI LABORÓ CON CARÁCTER DE INTERINO LIMITADO, TENDRÁ QUE PRESENTAR TODOS INCLUYENDO EL ACTUAL.

LOS TRABAJADORES QUE LABORAN PARA OTRAS DEPENDENCIAS DE GOBIERNO DEL ESTADO Y ORGANISMOS PUBLICOS QUE TENGAN CONVENIO CON ESTA INSTITUCIÓN (UNIVERSIDAD VERACRUZANA, H. AYUNTAMIENTOS CONSTITUCIONALES, DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA, SEGURO SOCIAL DE LOS TRABAJADORES DE LA EDUCACIÓN DEL ESTADO DE VERACRUZ, INSTITUTO VERACRUZANO DE LA VIVIENDA, ETC.), Y QUE **“NO CUENTEN CON NOMBRAMIENTO”** DEBERAN PRESENTAR EL ORIGINAL DE LA CONSTANCIA DE SERVICIOS QUE CONTENGA SU FECHA DE INGRESO AL SERVICIO, INICIO DE APORTACIONES AL INSTITUTO DE PENSIONES DEL ESTADO; SUELDO MENSUAL, DEPARTAMENTO O DEPENDENCIA CON SU SELLO CORRESPONDIENTE.

#### 2) FOTOCOPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO O C.U.R.P.

#### 3) FOTOCOPIA DEL TALON DEL ULTIMO CHEQUE O RECIBO DE SUELDO

#### 4) IDENTIFICACIÓN CON FOTOGRAFÍA (I.F.E.)

#### 5) COMPROBANTE DE DOMICILIO, RECIBO DE AGUA, LUZ O TELEFONO RECIENTE, O CONSTANCIA DE RESIDENCIA AUTORIZADA POR EL H. AYUNTAMIENTO DE EXPEDICION ACTUALIZADA.

#### 6) FICHA DE AFILIACIÓN: FORMATO PROPORCIONADO POR EL I.P.E.

**NOTA:** Cuando se trate de un Jubilado o Pensionado que reingrese al servicio activo, además de la documentación que antecede, deberá de entregar el acuerdo del Consejo Directivo relativo a la pensión otorgada con anterioridad.

### II. DUPLICADO DE CREDENCIAL:

#### A. POR EXTRAVIO

- 1) TALON DEL ÚLTIMO CHEQUE O RECIBO DE PAGO.
- 2) IDENTIFICACIÓN CON FOTOGRAFÍA.
- 3) COMPROBANTE DE DOMICILIO, RECIBO DE AGUA , LUZ Y/O TELEFONO, PASAPORTE O CONSTANCIA DE RESIDENCIA AUTORIZADA POR EL H. AYUNTAMIENTO.

#### B. POR DETERIORO, CAMBIO DE FIRMA Y VENCIMIENTO:

- 1) TALON DEL ÚLTIMO CHEQUE O RECIBO DE PAGO.
- 2) LA CREDENCIAL DE AFILIACIÓN QUE SE CANCELARÁ
- 3) COMPROBANTE DE DOMICILIO, RECIBO DE AGUA, LUZ Y/O TELEFONO, PASAPORTE O CONSTANCIA DE RESIDENCIA AUTORIZADA POR EL H. AYUNTAMIENTO.

**LA SOLICITUD DEBERÁ LLENARSE A MAQUINA, O A MANO CON LETRA DE MOLDE LEGIBLE.  
COSTO DE LA CREDENCIAL: \$10.00**