

Se aplican descuentos a mis ingresos por concepto de pensión alimenticia a favor de las siguientes personas con los porcentajes y teléfonos para su localización indicados a continuación:

NOMBRE (S)	PORCENTAJE	TELÉFONO

En caso de que se me otorgara el reconocimiento y de que falleciese antes de recibirlo, designo como beneficiario para que lo reciba a:

NOMBRE	PARENTESCO

Firma solicitante

Esta solicitud es gratuita y deberá llenarla el interesado en original y copia, distribuyéndose original para el Departamento de Recursos Financieros y copia del interesado para acuse de documentos, asimismo deberá anexar la siguiente documentación:

- 1) Acta de Nacimiento (Original y copia)
- 2) Último comprobante de pago (debidamente firmado) (Original)
- 3) CURP Actualizada y Certificada
- 4) Identificación oficial (INE, Credencial de Pensiones o del SEER) (al 200%)
- 5) Identificación oficial del beneficiario designado

**Horario de recepción de documentos será de 09:00 a 14:00 y de 18:30 a 20:00 hrs.
ÚNICAMENTE del 05 de mayo al 18 de mayo 2026.
(FECHAS IMPORROGABLES)**