

**SUBDIRECCION GENERAL DE PRESTACIONES ECONOMICAS SOCIALES Y CULTURALES
SUBDIRECCION DE PENSIONES**

S-01: SOLICITUD DE SUBSIDIO POR ACCIDENTE O ENFERMEDAD NO PROFESIONAL

1. INFORMACION GENERICA

1.1 FOLIO ANUAL

1.2 FECHA DE RECEPCION AÑO MES DIA

1.3 DELEGACION

2. DATOS DEL SOLICITANTE

2.1 NOMBRE

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

2.2 R.F.C. EDAD GENERO M F

2.3 DOMICILIO

CALLE NO. EXT. NO. INT.

COLONIA CODIGO POSTAL

ALCALDIA TELEFONO

3. INFORMACION LABORAL

3.1 DEPENDENCIA O ENTIDAD

CALVE DEL RAMO

3.2 FECHA DE INGRESO A LA DEPENDENCIA DE ASCRIPCION AÑO MES DIA

EL SUSCRITO, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD Y CON FUNDAMENTO EN EL ARTICULO 37 DE LA LEY DEL ISSSTE Y 45 DEL REGLAMENTO DE PRESTACIONES ECONOMICAS Y VIVIENDA DEL ISSSTE, SOLICITA EL OTORGAMIENTO DE SUBSIDIO POR ACCIDENTE O ENFERMEDAD NO PROFESIONAL

FIRMA DEL SOLICITANTE

NOMBRE DE LA PERSONA QUE RECIBE EL TRAMITE

SELLO