

Tipo Solicitante

Folio de solicitud

Fecha de recepción de la solicitud en la Afore Día Mes Año

Reportables

NSS CURP RFC

Apellido Paterno Apellido Materno

Nombre (s)

Fecha de Nacimiento Día Mes Año Entidad de Nacimiento Nacionalidad

Género ☐ F ☐ M ☐ Nivel de Estudios Actividad Económica Ocupación

Domicilio Particular

Calle

Número exterior Número interior Colonia

Municipio o delegación C.P. País

Ciudad o población Entidad federativa

Correo electrónico

Teléfono fijo Teléfono Celular 044 045

Domicilio Laboral

Calle

Número exterior Número interior Colonia

Municipio o delegación C.P. País

Ciudad o población Entidad federativa

Teléfono de Oficina Teléfono Celular 044 045

Referencias Personales

Apellido Paterno Apellido Materno

Nombre (s)

CURP Parentesco Teléfono

Apellido Paterno Apellido Materno

Nombre (s)

CURP Parentesco Teléfono

Beneficiarios

Documentos Anexos (Copias)

- ☐ Documento probatorio o Constancia CURP.
- ☐ Comprobante para cambio de Domicilio
- ☐ Documento del IMSS mediante el cual se certifica la modificación o corrección de su nombre (si se tiene).
- ☐ Identificación oficial con fotografía y firma legible.
- ☐ Para menores de edad, copia certificada de Acta de Nacimiento o Pasaporte vigente.

La firma no deberá de salir del recuadro

Nombre y firma del Agente de Servicio

Nombre y firma del Solicitante

Unidad Especializada de Atención al Público: Lunes a viernes de 8:30 a 17:00 hrs. Emilio Carranza No. 202, esq. Ocampo, Locales 350 y 360, Col. Centro, C.P. 64000, Monterrey, N.L.

Centro de Contacto: (01 55) 2000 1994 (Sin costo desde todo el país) Lunes a viernes de 8:00 a 19:00 hrs. Sábado de 9:00 a 14:00 hrs.

Estimado Trabajador. Para aclarar sus dudas sobre el SAR y las Afores, consulte la página web de la CONSAR en www.gob.mx/consar o bien llame a **SARTEL:** (01 55) 13 28 5000 (Sin costo desde todo el país)

Clave de Afore: 530
www.xxi-banorte.com

SEP/2017