



**Agencia:**

**Fecha Recepción:**

**1. Datos del Afiliado**

<b>NSS</b>	<b>CURP</b>	<b>RFC</b>
<b>Nombre</b>	<b>Apellido Paterno</b>	<b>Apellido Materno</b>
<b>Fecha de Nacimiento del Trabajador</b>		

**2. Domicilio Particular del Derechohabiente**

<b>Calle y Número</b>				
<b>Colonia</b>	<b>C.P.</b>	<b>Delegación o Municipio</b>	<b>Nacionalidad</b>	
<b>Estado</b>	<b>Teléfono Domicilio</b>	<b>Teléfono Oficina</b>	<b>Ext</b>	<b>Otros Teléfonos</b>

**3. Descripción del Derecho**

<b>Tipo de Retiro</b>	<b>Tipo de Seguro</b>	<b>Tipo de Pensión</b>	<b>Tipo de Prestación</b>	<b>Régimen</b>
<b>Número de Resolución</b>	<b>Secuencia de Pensión</b>	<b>Fecha de Inicio de Pensión</b>	<b>Fecha Emisión del Documento Resolutorio</b>	
<b>Artículo Laudo</b>	<b>JFCA No.</b>	<b>Expediente</b>	<b>Folio INFONAVIT</b>	
<b>Semanas Cotizadas</b>	<b>Porcentaje de Valuación</b>	<b>Documento Probatorio</b>	<b>Importe Aproximado a Liquidar *</b>	

**3.1 Descripción de Derecho Exclusiva para Negativas de Pensión**

**3.2 Inclusión o Disposición de otras Cuentas**

**3.3 Descripción del Derecho Exclusiva plan de Pensión Privado**

**4. Documentación Requerida**

**5. Datos del Beneficiario(s)**

<b>Nombre de Beneficiario</b>	<b>CURP</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Parentesco</b>	<b>RFC</b>
-------------------------------	-------------	-------------------	-------------------	------------

6. Forma Pago				
Tipo Cobrador	Nombre de Beneficiario de cobro	Forma de Pago	Número de Cuenta	Banco
Firma del Trabajador				
Nombre y Número de empleado que revisó y recibió Documentación				
Certifico haber tenido a la vista los originales de los documentos presentados				
<p>Manifiesto haber leído y requisitado el contenido de esta solicitud , incluyendo la CLABE interbancaria número relativa a la cuenta bancaria de la cual soy titular, teniendo a la vista, tanto la presente solicitud como el Estado de Cuenta bancario para su cotejo por lo que estoy conforme con su contenido, declarando que los datos asentados son correctos.</p> <p>En caso de aquellos trabajadores que no saben o no pueden firmar, basta con la impresión de la huella digital correspondiente con el pulgar derecho. Anexar copia de un comprobante de registro en Afore XXI Banorte. Respecto a los beneficiarios legales, deberán presentar los documentos que indica el recuadro 4. Se aplicará la retención de impuestos en el caso de que así se aplique, según I.S.R.</p> <p><sup>1</sup> El importe mostrado en la presente solicitud está sujeto a una variación al momento de la liquidación como consecuencia de la plusvalía o minusvalía en el fondo de inversión</p> <p><sup>2</sup> El Deposito en su cuenta se realizará en un máximo de 5 días hábiles.</p> <p>Original: AFORE / 1er. tanto afiliado o Beneficiario(s)</p>				