

Apreciable Sr(a).

A continuación se detallan los datos con los que fue programada su **CITA** en el sistema:

NOMBRE: JUAN GONZALEZ VERGARA
NSS: 14906503017
OFICINA DE ATENCIÓN: QUERÉTARO UNIVERSIDAD
DIRECCIÓN: AV. UNIVERSIDAD PONIENTE NO. 260, COL. CENTRO, LOCALES C-7 Y C-8, CP. 76000, QUERÉTARO, QRO.
TIPO DE TRÁMITE: RETIROS TOTALES
FECHA/HORA DE LA CITA: 02/03/2018 16:30 HRS.
FOLIO: 2018020077995



Le recomendamos presentarse a su cita con **10 minutos de anticipación**. No olvide llevar los siguientes documentos en **original y copia** ya que son indispensables para realizar el trámite de **Retiros Totales**:

- > **Impresión de este documento**
- > **Expediente de Identificación llenado**
(se encuentra al final del documento)
- > **Identificación oficial vigente con fotografía y firma**
 - Credencial para votar (expedida por el INE)
 - Pasaporte
 - Cédula Profesional (expedida por la SEP)
 - Documento migratorio correspondiente (FM2 o FM3)
 - Cartilla del Servicio Militar Nacional
 - Matrícula Consular
- > **Comprobante de domicilio, antigüedad no mayor a 3 meses**
 - Suministro de energía eléctrica
 - Estado de cuenta por servicios de telefonía o gas
 - Derechos por suministro de agua
 - Impuesto Predial
 - Estado de cuenta bancario o de tienda departamental
- > **Estado de Cuenta bancario** con RFC y clave bancaria estandarizada a 18 posiciones (CLABE) a nombre del titular, en caso de depósito a cuenta (antigüedad no mayor a 2 meses)
- > **Clave Única de Registro de Población (CURP)**
- > Documento que contenga el **Número de Seguridad Social (NSS)**
 - Si es Trabajador IMSS, además deberá presentar:**
 - > **Resolución de Pensión o Negativa de Pensión**
 - Si es Trabajador ISSSTE, además deberá presentar:**
 - > **Concesión de Pensión o Negativa de Pensión**

Debido a que nuestros procesos asignan prioridad sobre las personas que cuentan con cita programada, **en caso de retraso**, se le atenderá **sólo si existe disponibilidad de algún Agente de Servicio**.

Es importante conservar su Folio para que pueda CANCELAR su cita en caso de requerirlo.

Su cita es exclusivamente para la atención del trámite solicitado.

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.

Correo electrónico: servicio.afore@xxi-banorte.com

Visita: www.xxi-banorte.com



/XXIBanorte



@XXIBanorte



Solicitud de Alta de Expediente de Identificación

Folio de solicitud

Fecha de solicitud

AFORE XXI BANORTE, S.A. DE C.V. / AXX970225GLO

Av. Paseo de la Reforma No. 489 Piso 3, Colonia Cuauhtémoc, C.P. 06500, Delegación Cuauhtémoc, Ciudad de México. **Clave de Afore: 530**

Datos del Trabajador (Obligatorio)

En caso de contar con un solo apellido, ponerlo en el campo de apellido Paterno

Apellido Paterno	<input type="text"/>
Apellido Materno	<input type="text"/>
Nombre (s)	<input type="text"/>
NSS o CURP	<input type="text"/>
NSS Trabajador IMSS o Mixto	CURP Trabajador ISSSTE
Nivel de Estudios	<input type="text"/>
Actividad Económica	<input type="text"/>
Ocupación	<input type="text"/>

Domicilio Laboral

Calle	<input type="text"/>
Número exterior	<input type="text"/>
Número interior	<input type="text"/>
Colonia	<input type="text"/>
Municipio o delegación	<input type="text"/>
C.P.	<input type="text"/>
País	<input type="text"/>
Ciudad o población	<input type="text"/>
Entidad federativa	<input type="text"/>

Datos de Contacto (Es obligatorio indicar por lo menos uno de los 3)

Teléfono fijo	<input type="text"/>	Horario de contacto:	<input type="checkbox"/> Lunes a viernes	<input type="checkbox"/> Sábado y domingo	Hr. Inicial**	Hr. Final**
Teléfono de oficina	<input type="text"/>	Horario de contacto:	<input type="checkbox"/> Lunes a viernes	<input type="checkbox"/> Sábado y domingo	Hr. Inicial**	Hr. Final**
Ext.	<input type="text"/>	Horario de contacto:	<input type="checkbox"/> Lunes a viernes	<input type="checkbox"/> Sábado y domingo	Hr. Inicial**	Hr. Final**
Teléfono Celular 044	<input type="text"/>	Horario de contacto:	<input type="checkbox"/> Lunes a viernes	<input type="checkbox"/> Sábado y domingo	Hr. Inicial**	Hr. Final**
045	<input type="text"/>					
Correo electrónico	<input type="text"/>					

Referencias Personales (Obligatorio)

En caso de contar con un solo apellido, ponerlo en el campo de apellido paterno

Apellido Paterno	<input type="text"/>
Apellido Materno	<input type="text"/>
Nombre (s)	<input type="text"/>
CURP	<input type="text"/>
Parentesco	<input type="text"/>
Teléfono	<input type="text"/>
Apellido Paterno	<input type="text"/>
Apellido Materno	<input type="text"/>
Nombre (s)	<input type="text"/>
CURP	<input type="text"/>
Parentesco	<input type="text"/>
Teléfono	<input type="text"/>

Beneficiarios

En caso de contar con un solo apellido, ponerlo en el campo de apellido paterno

Apellido Paterno	<input type="text"/>
Apellido Materno	<input type="text"/>
Nombre (s)	<input type="text"/>
CURP	<input type="text"/>
Parentesco	<input type="text"/>
Porcentaje	<input type="text"/>
%	<input type="text"/>
Apellido Paterno	<input type="text"/>
Apellido Materno	<input type="text"/>
Nombre (s)	<input type="text"/>
CURP	<input type="text"/>
Parentesco	<input type="text"/>
Porcentaje	<input type="text"/>
%	<input type="text"/>

Clave de Identificación anexada (Obligatorio)

Clave de Comprobante de Domicilio (Obligatorio)

No. de Nómina

Nombre y firma del Ejecutivo de Servicio

Firma del Trabajador

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)

**Formato de 24 horas

(08:00 - 21:50)

www.xxi-banorte.com

A0808, 2017

Solicitud de Alta de Expediente de Identificación

Folio de solicitud

Fecha de solicitud DDMMAAAA

Catálogo de Nivel de Estudios	
Clave	Descripción
00	Ninguno
01	Carrera Técnica o Comercial de nivel básico
02	Carrera Técnica o Comercial de nivel medio superior y superior
03	Carrera Profesional
04	Maestrías y Doctorado

Catálogo de Actividad Económica	
Clave	Descripción
01	Agropecuario, silvicultura y pesca
02	Minería
03	Industria manufacturera
04	Construcción
05	Electricidad, gas y agua potable
06	Comercio, restaurantes y hoteles
07	Transporte, almacenamiento y comunicaciones
08	Servicios financieros, seguros y bienes inmuebles
09	Servicios comunales, sociales y personales

Catálogo de Ocupación o Profesión	
Clave	Descripción
11	Profesionistas
12	Técnicos
13	Trabajadores de la educación
14	Trabajadores del arte, espectáculos y deporte
21	Funcionarios y directivos de los sectores público, privado y social
41	Trabajadores en actividades agrícolas, ganaderas, silvícolas y de caza y pesca
51	Jefes, supervisores y otros trabajadores de control en la fabricación artesanal e industrial y en actividades de reparación y mantenimiento
52	Artesanos y trabajadores fabriles en la industria de la transformación y trabajadores en actividades de reparación y mantenimiento
53	Operadores de maquinaria fija de movimiento continuo y equipos en el proceso de fabricación industrial
54	Ayudantes, peones y similares en el proceso de fabricación artesanal e industrial y en actividades de reparación y mantenimiento
55	Conductores y ayudantes de conductores de maquinaria móvil y medios de transporte
61	Jefes de departamento, coordinadores y supervisores en actividades administrativas y de servicios
62	Trabajadores de apoyo en actividades administrativas
71	Comerciantes, empleados de comercio y agentes de ventas
72	Vendedores ambulantes y trabajadores ambulantes en servicio
81	Trabajadores en servicios personales
82	Trabajadores en servicios domésticos
83	Trabajadores en servicios de protección y vigilancia y fuerzas armadas
99	Otros trabajadores con ocupaciones no especificadas

Catálogo de Parentesco			
Clave	Descripción	Clave	Descripción
01	Esposo(a)	11	Cuñado(a)
02	Concubino(a)	12	Abuelo(a)
03	Hijo(a)	13	Nieto(a)
04	Madre	14	Yerno / Nuera
05	Padre	15	Padrino
06	Hermano(a)	16	Madrina
07	Tío(a)	17	Compadre
08	Primo(a)	18	Comadre
09	Sobrino(a)	19	Conocido
10	Suegro(a)		

Catálogo de Comprobantes de Domicilio	
(No mayor a 3 meses de antigüedad)	
Clave	Descripción
01	Suministro de energía eléctrica
02	Estados de cuenta por servicios de Telefonía o gas
04	Derechos por suministro de agua
05	Impuesto Predial
06	Estados de Cuenta Bancarios o de Tiendas Departamentales

Catálogo de Identificaciones Oficiales	
A. Para mayores de edad, con foto y firma:	
Clave	Descripción
01	Pasaporte
02	Documento migratorio correspondiente
03	Credencial para votar, emitida por el INE
04	Cédula Profesional, expedida por la Secretaría de Educación Pública
05	Cartilla del Servicio Militar Nacional
B. Para menores de edad, con foto y firma o huella digital:	
Clave	Descripción
11	Pasaporte
12	Documento migratorio correspondiente
13	Credencial expedida por el Sistema Educativo Nacional
14	Cédula de Identidad Personal