



Órgano Operativo de Administración Desconcentrada
Regional Veracruz Norte
Departamento Delegacional de Personal

**Solicitud de Aplicación
del Acuerdo 240210/27
del Consejo Técnico**

Lugar	Día	Mes	Año
	16	Octubre	2024

Datos del Jubilado

Nombre		
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
Matrícula	Número de Seguridad Social	
Calle, Número Exterior e Interior	Colonia	
Delegación Política o Entidad Federativa	Código Postal	
Teléfono Particular		

1. Resolución que otorgó la jubilación.
2. Comprobantes de pago de la primera quincena de enero y segunda quincena de noviembre de los últimos cinco años anteriores a la jubilación.
3. Último comprobante de pago en activo.
4. Primer comprobante de pago como jubilado.
5. Identificación oficial.
6. Cédula de datos para efectos de jubilación.

Firma del jubilado
