



**FORMATO DE PRIMERA ATENCIÓN PARA TRÁMITE DE DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS
RUTA 100 HERMANOS**

FECHA DE ATENCIÓN: _____ HORA DE ATENCIÓN: _____

NOMBRE DEL SOLICITANTE: _____

RFC: _____ CURP: _____

DIRECCIÓN: _____

TELÉFONO CELULAR: _____ TELEFONO DE CASA: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

OTRO MEDIO DE CONTACTO: _____

En atención a la asesoría solicitada respecto al trámite de designación de beneficiarios del Finado: _____, y respecto del siguiente supuesto:

RUTA 100 (X)

PENSIONISSSTE ()

OTRA AFORE ()

Solicitud que realiza en carácter de:

CONYUGE () CONCUBINO () HIJOS () **HERMANOS (X)** PADRES () OTRO ()

Se le informa que, para elaborar la demanda de designación de beneficiarios solicitada, respecto del supuesto referido por el solicitante, es indispensable presentar la siguiente documentación:

1. Acta de nacimiento del finado
2. Acta de nacimiento del o los promoventes
3. Acta de defunción del extrabajador
4. Acta de defunción de ambos padres
5. Identificación oficial del finado
6. Identificación oficial del o los promoventes
7. Constancia de inexistencia de matrimonio del finado
8. Constancia de inexistencia de hijos del finado
9. Último talón de pago que recibió el finado en activo
10. Cuestionario debidamente requisitado
11. Domicilio laboral del extrabajador finado

Toda la documentación, deberá ser presentada completa en original y tres copias.

En este sentido, se hace constar que el solicitante recibe cuestionario el cual deberá ser debidamente requisitado con pluma azul y letra legible, mismo que deberá presentar al momento de entregar la documentación señalada.





TFCA
TRIBUNAL FEDERAL DE
CONCILIACIÓN Y ARBITRAJE

PRODETSE
PROCURADURÍA DE LA DEFENSA DE LOS
TRABAJADORES AL SERVICIO DEL ESTADO



Por otra parte, el solicitante se da por enterado de que los documentos requeridos son obligatorios para el inicio de su trámite, por lo que, para el caso de no presentar la documentación completa, **no se podrá elaborar la demanda solicitada**, circunstancia que no implica responsabilidad alguna para la Procuraduría de la Defensa de los Trabajadores al Servicio del Estado.

Finalmente, el solicitante, manifiesta que ha leído y verificado que todos los datos proporcionados son correctos y se da por enterado del contenido del presente formato.

Nombre y firma del solicitante

Nombre y firma del asesor



2025
Año de
**La Mujer
Indígena**