

SOLICITUD DE NIVELACIÓN DE PENSIÓN

Mediante la presente, solicito ser considerado, para el beneficio del Fideicomiso de Nivelación de Pensiones. Para tal efecto y bajo protesta de decir verdad, remito los siguientes datos:

Nombre: _____

RFC: _____ No. de Pensión _____

Delegación _____ Región _____ Categoría _____

Domicilio Particular _____

Teléfono Particular: _____ Teléfono Celular: _____

Firma del solicitante

Firma del Secretario de Organización

Requisitos:

- ✓ Ser socio del FASM y estar al corriente en las aportaciones
- ✓ Ser miembro activo de una delegación de jubilados de la Sección 28 del SNTE
- ✓ Copia de talón de cheque del mes de febrero
- ✓ Copia de credencial de elector