

**ISSSTECALI**  
**DIRECCION DE PENSIONES Y JUBILACIONES**  
**REQUISITOS 2019**

TIPO DE PENSION	SOLICITUD ORIGINAL	HOJA DE SERVICIO	IDENTIFICACION C/ FOTOGRAFIA	COPIA CURP	ACTA DE NACIMIENTO	ACTA DE MATRIMONIO	ACTA DE DEFUNCION	CERT. EDO. DE INVALIDEZ	CROQUIS DE DOMICILIO	RFC (HOMOCLAVE) EMITIDO POR EL SAT
JUBILACION	X	X	X	X	X (SOLO MAGISTERIO)					X
RETIRO POR EDAD	X	X	X	X	X					X
INVALIDEZ	X	X	X	X				X		X
VIUDEZ	X	DEBE SEÑALAR FECHA DE BAJA POR DEFUNCION	X	X	X (FINADO Y SOLICITANTE)	(*) EXPEDIDA POSTERIOR AL FALLECIMIENTO	X		X	X
ORFANDAD	X	DEBE SEÑALAR FECHA DE BAJA POR DEFUNCION	X	X	X (FINADO Y SOLICITANTE)		X		X	X
ASCENDENCIA	X	DEBE SEÑALAR FECHA DE BAJA POR DEFUNCION	X	X	X (FINADO Y SOLICITANTE)		X		X	X