

Beneficios Federales

Información del Solicitante: Nombre		THE RESERVE OF THE PARTY OF THE	CARRELL STATE OF THE STATE OF T				
CURP Calle y Numero Localidad o Colonia Municipio Código Postal		Parentesco Teléfonos (Incluye clave de lada) Casa Celular Correo electrónico					
				Edad	Fecha de nacimiento		
					-		
				<i>Información del Trabajador:</i> Nombre			
							Sexo M
		echa de Nacimiento	Situación Migratoria	No. de Segun	Social		
lombre de los Padres		Tiempo que t	rabajo con su Seguro Social				
		nempo que u	awajo con su seguro social				
		1					
		Fecha de Dec	eso (Si fuera el caso)				
		Fecha de Dec	eso (Si fuera el caso)				
		Fecha de Deo	eso (Si fuera el caso)				
Pocumentación Ent	regada;	Fecha de Deo	eso (Si fuera el caso)				
	To read the Committee of the Committee o						
Copia de acta de	nacimiento del trabajador C	opia de tarjeta de s	Seguro Social				
Copia de acta de	nacimiento del trabajador Coentificación del solicitante	opia de tarjeta de s opia de acta de nac	Seguro Social				
Copia de acta de Copia de id Co	nacimiento del trabajador Controlicación del solicitante Conpia de acta de Matrimonio Controlicación del matrimonio Controlica	opia de tarjeta de s opia de acta de nac opia de acta de nac	Seguro Social Imiento del solicitante Imiento de hijos menores				
Copia de id	nacimiento del trabajador Continuación del solicitante Conpia de acta de Matrimonio Conia de CURP del solicitante Conia de CURP del solicitante	opia de tarjeta de s opia de acta de nac	Seguro Social Imiento del solicitante Imiento de hijos menores				
Copia de acta de Copia de id Co	nacimiento del trabajador Continuación del solicitante Conpia de acta de Matrimonio Conia de CURP del solicitante Conia de CURP del solicitante	opia de tarjeta de s opia de acta de nac opia de acta de nac	Seguro Social Imiento del solicitante Imiento de hijos menores				
Copia de acta de Copia de id Co Co Co	nacimiento del trabajador Continuación del solicitante Conpia de acta de Matrimonio Conia de CURP del solicitante Conia de CURP del solicitante	opia de tarjeta de s opia de acta de nac opia de acta de nac	Seguro Social Imiento del solicitante Imiento de hijos menores				
Copia de acta de Copia de id Co Co Copia de id Copia de id Co Co Copia de id Co	nacimiento del trabajador Contentificación del solicitante Conpia de acta de Matrimonio Conia de CURP del solicitante Contante:	opia de tarjeta de s opia de acta de nac opia de acta de nac	Seguro Social Imiento del solicitante Imiento de hijos menores				
Copia de acta de Copia de id Co Co Copia de id Copia de id Co Co Copia de id Co	nacimiento del trabajador Continuación del solicitante Conpia de acta de Matrimonio Conia de CURP del solicitante Conia de CURP del solicitante	opia de tarjeta de s opia de acta de nac opia de acta de nac	Seguro Social Imiento del solicitante Imiento de hijos menores				
Copia de acta de Copia de id Co Co Copia C	nacimiento del trabajador Contentificación del solicitante Conpia de acta de Matrimonio Conia de CURP del solicitante Contante:	opia de tarjeta de s opia de acta de nac opia de acta de nac opia de acta de def	Seguro Social Limiento del solicitante Limiento de hijos menores Lunción				



Beneficios Federales de E.U.A.

¿Qué es?

Solicitud para conocer si el trabajador o su familiar en línea directa (Esposa e hijos), tiene algún beneficio de pensión de Seguro Social Norteamericano por parte del Gobierno de Estados Unidos por los años trabajados en ese país.

Requisitos

- Acta de nacimiento del solicitante
- Acta de nacimiento del trabajador (si el trabajador no es el solicitante)
- Copia de tarjeta o número de seguro social
- Copia de identificación con fotografía del solicitante
- · CURP del solicitante
- Acta de defunción del trabajador (si es el caso)
- Acta de matrimonio (si no fuera el trabajador)
- Acta de nacimiento de hijos menores (Si fuera el caso)
- Recibos de pagos o cheques en EUA (Si se cuentan y se entregan poner en Observaciones).

NOTA IMPORTANTE: Por tratarse generalmente de beneficios económicos, la Oficina de Beneficios Federales de la Embajada de Estados Unidos en México, será la instancia que se comunique directamente con el solicitante, para darle una respuesta personal y de acuerdo a su caso.

Los trámites en este Instituto son gratuitos.

AVISO DE PRIVACIDAD

http://migrante.guanajuato.gob.mx/?page_id=1545

Hoja para el solicitante