

**DATOS DEL TRABAJADOR**

APELLIDO PATERNO										APELLIDO MATERNO										NOMBRE (S)									
R.F.C.										CORREO ELECTRÓNICO										(LADA) TELÉFONO PART. / CELULAR									
CALLE					Nº. EXT. /Nº. INT.					COLONIA					MUNICIPIO					C.P.									

Por este conducto solicito (solicitamos) gestionar ante la Dirección General de Personal de la Secretaría de Educación Pública, el pago de la liquidación del FORTE del trabajador anteriormente referido; en razón de la baja definitiva por motivo de \_\_\_\_\_  
 Con fecha \_\_\_\_\_.

**DATOS GENERALES DE LOS BENEFICIARIOS**

*(Llenar sólo en caso de solicitud de liquidación realizada por los beneficiarios del trabajador finado)*

<b>NOMBRE COMPLETO:</b>									
DOMICILIO:					TELÉFONO Y/O CORREO ELECT.:				
<b>NOMBRE COMPLETO:</b>									
DOMICILIO:					TELÉFONO Y/O CORREO ELECT.:				
<b>NOMBRE COMPLETO:</b>									
DOMICILIO:					TELÉFONO Y/O CORREO ELECT.:				
<b>NOMBRE COMPLETO:</b>									
DOMICILIO:					TELÉFONO Y/O CORREO ELECT.:				
<b>FUNGE COMO TUTOR O REPRESENTANTE LEGAL DE LOS MENORES:</b>									
DOMICILIO:					TELÉFONO Y/O CORREO ELECT.:				

**NOMBRE Y FIRMA DEL(LOS) SOLICITANTE(S)**

**SELLO DE RECIBIDO**

"Todos los requisitos son indispensables para la realización de este trámite. Todos los campos de este formato deberán ser debidamente llenados. No se aceptarán si presentan tachaduras o enmendaduras o corrección alguna.  
 Es responsabilidad de los solicitantes el cumplimiento de los requisitos y el conocimiento de las disposiciones normativas aplicables al trámite solicitado."  
 "La confidencialidad de los datos personales recabados, será protegida por la Secretaría de Educación de Guanajuato, en atención a lo dispuesto en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Guanajuato y la Ley de Protección de Datos Personales para el Estado y los Municipios de Guanajuato; y la obtención de los mismos, tiene como finalidad de realizar un trámite por parte de esta dependencia. Así mismo, se le informa que sus datos personales no podrán ser difundidos sin su consentimiento expreso, salvo las excepciones previstas en la Ley"  
 "El solicitante, es responsable de la veracidad de la información, por lo cual se da por enterado de las acciones que conllevan el proporcionar información falsa ante una autoridad en el ejercicio de sus funciones."

**A C U S E -Solicitud de Liquidación del FORTE FEDERAL**



**Secretaría de Educación de Guanajuato**  
 Subsecretaría de Recursos Humanos y Servicio Profesional Docente  
 Dirección General de Nómina y Prestaciones

**ESTE TRÁMITE ES COMPLETAMENTE GRATUITO**

<b>NOMBRE DEL INTERESADO:</b>		<b>FOLIO DGNP:</b>
<b>TRÁMITE SOLICITADO:</b>		



**SELLO DE RECEPCIÓN**

\*Importarte. Los datos proporcionados serán utilizados para contacto mismos que no representan una designación.

# SOLICITUD DE LIQUIDACIÓN DEL FORTE FEDERAL

## DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO

### OBJETIVO

Trámite para gestionar ante la Dirección General de Personal de SEP, la liquidación del fondo acumulado por el trabajador federal, que aportó al concepto 21 y causó baja por jubilación, renuncia, incapacidad, defunción o cualquier otro motivo de baja definitiva.

### LUGAR PARA REALIZAR EL TRÁMITE

Módulo de atención a usuarios de la DGNP

USAE del municipio

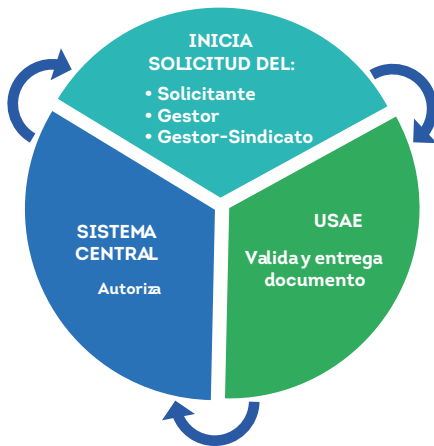
Delegación Regional

Centro de Trabajo Educativo

Supervisión Escolar

Oficinas Centrales

### CICLO DEL SERVICIO



### MAYORES INFORMES

Unidad Puentecillas:  
Carretera Guanajuato-Puentecillas  
Km 9.5 Guanajuato, Gto.  
Tel. (473) 73 51200  
[fortefederal@seg.guanajuato.gob.mx](mailto:fortefederal@seg.guanajuato.gob.mx)



## TRÁMITE GRATUITO



### I. RESPONSABILIDAD DEL USUARIO PARA INGRESAR EL TRÁMITE

1. Solicitud de liquidación del FORTE Federal debidamente llenada y firmada por el interesado.
2. Copia simple de la credencial para votar, vigente del trabajador.
3. CURP del trabajador.

### TRÁTANDOSE DE BAJA POR DEFUNCIÓN ADJUNTAR:

1. Cédula de inscripción o de cambio de beneficiarios. En su defecto, copia certificada de la declaratoria de herederos que efectúe un juez de lo civil mediante juicio sucesorio.
2. Original del acta de defunción.\*
3. Original de la Solicitud Única para el pago del Sinistro del Seguro de vida Metlife por cada beneficiario.
4. Copia simple del estado de cuenta que muestre de manera legible la CLABLE interbancaria (Clave Bancaria Estandarizada) por cada beneficiario.\*
5. Copia simple de la Hoja Única de Servicio.
6. Copia cotejada del aviso de baja del trabajador.
7. Copia cotejada del último comprobante de pago de nómina que muestre el descuento del concepto 21.
8. Original del acta de nacimiento del trabajador.\*
9. Original de las actas de nacimiento por cada beneficiario.\*
10. En su caso, original del acta de matrimonio o concubinato.\*
11. Copia cotejada de las credenciales para votar del trabajador y los beneficiarios.
12. Copia simple de los comprobantes de domicilio de los beneficiarios.\*
13. Copia simple de la CURP de cada beneficiario.

\*La fecha de expedición del documento no debe ser mayor a tres meses respecto de la fecha de solicitud.

El solicitante deberá corroborar que los documentos en los que se le solicita original para contejo, la copia deberá contener el sello de contejo de la SEG.

### II. REQUISITOS PARA LA ENTREGA DEL TRÁMITE CUALQUIERA DE LOS SIGUIENTES:

1. Original Credencial INE.
2. Cartilla Militar.
3. Cédula Profesional.
4. Pasaporte Vigente.

### III. RESPUESTA DE ATENCIÓN DE SU TRÁMITE

1. Presentar Acuse de recibido.
2. Orden de pago.

### INFORMACIÓN ADICIONAL

En caso de que en la declaratoria de herederos el juez nombre tutor de los menores de edad, se deberá adjuntar la copia certificada de aceptación y protesta del cargo que haga éste.

Transcurridos 5 a 6 meses contados a partir de la fecha de solicitud, deberá consultar la liberación de su pago en las listas publicadas en la página web <http://www.seg.guanajuato.gob.mx/Ceducativa/Docentes/SSocial/AvisosForte.aspx>. Y seguir las instrucciones que ahí indiquen. El medio de entrega será vía correo electrónico mediante la dirección [fortefederal@seg.guanajuato.gob.mx](mailto:fortefederal@seg.guanajuato.gob.mx)

1. Al ingresar su trámite verifique que cumpla con la totalidad de los requisitos y en el orden establecido.
2. En caso de hacernos alguna sugerencia de mejora puede presentarla en: [fortefederal@seg.guanajuato.gob.mx](mailto:fortefederal@seg.guanajuato.gob.mx)



**HORARIO DE ATENCIÓN**  
de lunes a viernes:  
**09:00 a 15:00 hrs.**