gob.mx

Instituto de Seguridad Social para las Fuerzas Armadas Mexicanas
Dirección de Prestaciones Sociales y de Salud

Solicitud de Cédula de Identificación de Derechohabientes F23DPSS

☐ Militar en activo.
☐ Militar en situación de retiro.

Folio:
Fecha de solicitud del trámite:

FIRMA DE LA O EL SOLICITANTE NO SALIRSE DEL RECUADRO

Datos de la o el militar	
Nombre completo:	
Grado y especialidad:	Matrícula:
CURP:	RFC:
Unidad a la que pertenece el Militar:	

Domicilio Actual		
Lada:	Teléfono:	Ext:
Correo Electrónico:		
Código Postal:		
Tipo de vialidad:		
Nombre de la vialidad:		
Número exterior:	Número interior:	
Tipo de asentamiento:		

Nombre de la localidad o asentamiento humano:
Nombre de la localidad:
Nombre del Municipio o Alcaldía:
Nombre del Estado:
Entre vialidades:
Vialidad posterior:
Descripción de ubicación :

Datos de la o el derechohabiente		
Nombre completo:		
CURP:		RFC:
Grupo sanguíneo:		
Incapacidad o imposibilidad total y permanente:	Sí No	Parentesco con el militar:

GOBIERNO DE MÉXICO
SEDENA SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL
CONAMER
ISSFAM

Contacto:
Av. Industria Militar 1053, Col. Lomas de Sotelo
Alcaldía Miguel Hidalgo, C.P. 11200 Cd. Mx.
Lunes a Viernes 08:00 a 15:00 hrs.
Tel. (01 55) 21 22 06 01 018001477326
Correo elect: informes@issfam.gob.mx
Chat: chatissfam.azurewebsites.net

Domicilio Actual

Lada:	Teléfono:	Ext:
Correo Electrónico:		
Código Postal:		
Tipo de vialidad:		
Nombre de la vialidad:		
Número exterior:	Número interior:	
Tipo de asentamiento:		

Nombre de la localidad o asentamiento humano:
Nombre de la localidad:
Nombre del Municipio o Alcaldía:
Nombre del Estado:
Entre vialidades:
Vialidad posterior:
Descripción de ubicación :

Instrucciones para el llenado de la solicitud

- Este formato deberá ser llenado a computadora o con letra de molde legible.
- Marque con una “X” el tipo de usuario.
- Al asentar su firma NO debe salirse del recuadro, en caso contrario se devolverá la solicitud.
- Pegar fotografía reciente tamaño infantil, a color en fondo blanco.
- La solicitud deberá venir sellada por **DN-17** si el militar es de **SEDENA,** o **DIGASBISO** si el personal es de **SEMAR.**

Nota

Los datos personales recabados en el presente formato serán protegidos, incorporados y tratados en los Sistemas de datos personales correspondientes del Instituto de Seguridad Social para las Fuerzas Armadas Mexicanas, en donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección de datos personales ante el mismo. Lo anterior se informa en cumplimiento a los Lineamientos Generales de Protección de Datos Personales para el Sector Público, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 26 de enero del 2018.

Contacto:
Av. Industria Militar 1053, Col. Lomas de Sotelo
Alcaldía Miguel Hidalgo, C.P. 11200 Cd. Mx.
Lunes a Viernes 08:00 a 15:00 hrs.
Tel. (01 55) 21 22 06 01 018001477326
Correo elect: informes@issfam.gob.mx
Chat: chatissfam.azurewebsites.net