

## RECLAMO DE PENSIÓN DEL SEGURO SOCIAL AMERICANO.

---

**Homoclave:** SEGO-2024-2008-006-A

**Tipo:** Servicio

**Dependencia:** Secretaría de Gobierno

**Unidad administrativa:** Dirección de Migración Oaxaqueña

**Descripción:** Brindar apoyo a las personas que deseen realizar la solicitud, para saber si son candidatos al reclamo de pensión, por jubilación, discapacidad o ser beneficiarios en caso de fallecimiento.

## REQUISITOS

### 1.-

#### Descripción

¿Debo presentar original? No

¿Cuántas copias debo presentar? 1

### 2.- Acta de nacimiento

#### Descripción

Nombre, lugar y fecha del o reclamantes de la pensión

Fundamento legal

**Tipo:** Requisitos

**Artículo:** 34

**Fracción:** XLVI

¿Debo presentar original? No

¿Cuántas copias debo presentar? 1

### 3.- Acta de defunción

#### Descripción

Acta de defunción del trabajador

Fundamento legal

**Tipo:** Requisitos

**Artículo:** 34

**Fracción:** XLVI

¿Debo presentar original? No

¿Cuántas copias debo presentar? 1

### 4.- Acta de matrimonio

#### Descripción

Comprobante de que estuvieron casados

Fundamento legal

**Tipo:** Requisitos

**Artículo:** 34

**Fracción:** XLVI

¿Debo presentar original? No

¿Cuántas copias debo presentar? 1

### 5.-

#### Descripción

Número del seguro social americano, comprobante de pago y datos generales

Fundamento legal

**Tipo:** Requisitos

**Artículo:** 34

**Fracción:** XLVI

¿Debo presentar original? No

¿Cuántas copias debo presentar? 0

### 6.- Tarjeta del Seguro Social Americano

#### Descripción

Contiene datos del asegurado.

Fundamento legal

**Tipo:** Requisitos

**Número:** Sexto

**Tipo:** Requisitos

**Número:** Sexto

¿Debo presentar original? Sí

¿Cuántas copias debo presentar? 1

#### **7.- Comprobante de pago de impuestos (TAXE)**

Descripción

Datos de pago de impuestos.

Fundamento legal

**Tipo:** Requisitos

**Número:** Sexto

¿Debo presentar original? No

¿Cuántas copias debo presentar? 1

#### **8.- Comprobante de pago de empresas en donde laboró (check).**

Descripción

Datos de empresas en las que laboró en Estados Unidos.

Fundamento legal

**Tipo:** Requisitos

**Número:** Sexto

¿Debo presentar original? No

¿Cuántas copias debo presentar? 1

#### **9.- Tarjeta de residente, green card, licencia de conducir en EU, pasaporte americano, etc.**

Descripción

Conocer su status de residencia en Estados Unidos.

Fundamento legal

**Tipo:** Requisitos

**Número:** Sexto

¿Debo presentar original? No

¿Cuántas copias debo presentar? 1

#### **10.- Acta de nacimiento**

Descripción

Contiene su nombre completo, fecha de nacimiento y lugar de nacimiento del solicitante.

Fundamento legal

**Tipo:** Requisitos

**Número:** Sexto

¿Debo presentar original? No

¿Cuántas copias debo presentar? 0

#### **11.- Identificación oficial (INE o pasaporte vigente)**

Descripción

Es su identificación como ciudadano mexicano.

Funda

**COSTO**

**Tipo:**

**Número:** Sexto

**Costo:** Gratuito

¿Debo presentar original? No

¿Cuántas copias debo presentar? 1

## PASOS

### Presencial

1. - El ciudadano deberá presentarse en la Dirección de Migración Oaxaqueña para solicitar información sobre el reclamo de pensión del seguro social americano.
2. - El ciudadano deberá presentar la documentación que le sea requerida para iniciar la gestión.
3. - Personal de la Dirección de Migración Oaxaqueña inicia la gestión ante la oficina de Beneficios Federales de los Estados Unidos en la Ciudad de México

## TIEMPO DE RESPUESTA

### Plazo de respuesta

**Tiempo de respuesta** 30 Días naturales

### Fundamento jurídico

**Tipo:** PlazoMaximo

**Número:** Décimo

Criterios de resolución (metodología para llevar a cabo la resolución)

### Plazo de prevención

Plazo que tiene la dependencia para prevenir al solicitante: **0 Inmediato**

Plazo que tiene el usuario para responder la prevención: **5 Días hábiles**

## RESULTADO DEL TRÁMITE

### Beneficio:

**Vigencia:** No aplica

### Fundamento jurídico:

**Tipo:** CriterioResolucion

**Artículo:** 34

**Fracción:** XLVI

## ¿QUIÉN PUEDE SOLICITARLO?

### Interesado

## RESPONSABLE

**Nombre:** Karla Sosa Ramirez

**Cargo:** Directora

**Correo:** karla.sosa@oaxaca.gob.mx

**Teléfono:** (951) 501-5000 12080

**Dirección:** No disponible

## DATOS ESTADÍSTICOS

**Número de solicitudes aceptadas:** 0

**Número de solicitudes rechazadas:** 0

## FUNDAMENTO JURÍDICO

**Tipo:** Fundamento que da origen al trámite o servicio

**Ámbito:** Estatal

**Tipo:** Ley

**Nombre:** Ley Orgánica del Poder ejecutivo del estado de Oaxaca

**Artículo:** 34

**Fracción:** XLVI

**Párrafo:** único

**Tipo:** Fundamento del canal de atención

**Ámbito:** Estatal

**Tipo:** Lineamientos

**Nombre:** Lineamientos Generales para la Simplificación de Trámites y Servicios Administrativos de las Dependencias y Entidades del Poder Ejecutivo del Estado de Oaxaca

**Número:** Octavo

**Tipo:** Fundamento de la inspección, verificación o visita domiciliaria

**Ámbito:** Estatal

**Tipo:** Ley

**Nombre:** Ley Orgánica del Poder ejecutivo del estado de Oaxaca

**Artículo:** 34

**Fracción:** XLVI

**Tipo:** Fundamento del plazo de prevención al Solicitante

**Ámbito:** Estatal

**Tipo:** Lineamientos

**Nombre:** Lineamientos Generales para la Simplificación de Trámites y Servicios Administrativos de las Dependencias y Entidades del Poder Ejecutivo del Estado de Oaxaca

**Número:** Décimo primero

**Tipo:** Fundamento del plazo para cumplir con prevención

**Ámbito:** Estatal

**Tipo:** Lineamientos

**Nombre:** Lineamientos Generales para la Simplificación de Trámites y Servicios Administrativos de las Dependencias y Entidades del Poder Ejecutivo del Estado de Oaxaca

**Número:** Décimo primero

**Tipo:** Fundamento del plazo máximo

**Ámbito:** Estatal

**Tipo:** Lineamientos

**Nombre:** Lineamientos Generales para la Simplificación de Trámites y Servicios Administrativos de las Dependencias y Entidades del Poder Ejecutivo del Estado de Oaxaca

**Número:** Décimo

**Tipo:** Fundamento de la ficta

**Ámbito:** Estatal

**Tipo:** Ley

**Nombre:** Ley Orgánica del Poder Ejecutivo del Estado de Oaxaca

**Artículo:** 34

**Fracción:** XLVI