

Art. 7 de la Ley Orgánica de Transparencia y Acceso a la Información Pública - LOTAIP			
f) Se publicarán los formularios o formatos de solicitudes que se requieran para los trámites inherentes a su campo de acción			
Tipo de trámite	Denominación del formulario	Descripción del formulario	Link para descargar el formulario / Portal de Trámites Ciudadanos
Solicitud de información pública	Formulario de Solicitud de información pública	datos del ciudadano, firma de responsabilidad, copia de cédula	www.iesgob.ec/es/web/guest/formularios2
Planilla Fondos de Reserva	Formulario para acumulación de fondos de reserva	datos del afiliado, firma de aceptación, copia de cédula	www.iesgob.ec/es/web/guest/formularios2
Solicitud examen especialista	Formulario para solicitud de examen especialista	datos del afiliado, firma de aceptación, copia de cédula	www.iesgob.ec/documents/10162/61571/Solicitud+examen+especialista.pdf
Solicitud de Jubilación definitiva y mejora	Formulario para solicitud de Jubilación definitiva y mejora	datos del afiliado, firma de aceptación, copia de cédula	www.iesgob.ec/documents/10162/82444/FORMULARIO_solicitud_de_jubilacion_definitiva.pdf
Solicitud montepío	Formulario para solicitud montepío	datos del afiliado, firma de aceptación, copia de cédula	www.iesgob.ec/documents/10162/61571/SOLICITUD_MONTPEIO.pdf
Supervivencia de Montepío	Formulario para supervivencia de Montepío	datos del afiliado, firma de aceptación, copia de cédula	www.iesgob.ec/documents/10162/82444/formulario_supervivencia_montepio.pdf
Jubilados por invalidez del seguro general	Formulario para Jubilacion por invalidez del seguro general	datos del afiliado, firma de aceptación, copia de cédula	www.iesgob.ec/documents/10162/61571/jubilados_invalidez.pdf
Certificado Médico	Formulario para Certificado Médico	datos del afiliado, firma de aceptación, copia de cédula	www.iesgob.ec/documents/10162/61571/certificado_medico.pdf
Orden de Examen Médico	Formulario para orden de Examen Médico	datos del afiliado, firma de aceptación, copia de cédula	www.iesgob.ec/documents/10162/61571/orden_examen_medico.pdf
Formulario para extensión de salud para cónyuges o convivientes con derecho.	Formulario para extensión de salud para cónyuges o convivientes con derecho.	datos del afiliado, firma de aceptación, copia de cédula	www.iesgob.ec/documents/10162/51880/form_solicitud.pdf
Aviso de Accidente de Trabajo	Formulario para aviso de Accidente de Trabajo	datos del afiliado, firma de aceptación, copia de cédula	www.iesgob.ec/documents/10162/61571/FormularioAvisoAT.pdf
Aviso de Enfermedad Profesional	Formulario para aviso de Enfermedad Profesional	datos del afiliado, firma de aceptación, copia de cédula	www.iesgob.ec/documents/10162/61571/FormularioAvisoEP.pdf
Instructivo para Formulario De Accidente De Trabajo	Instructivo para Formulario De Accidente De Trabajo	datos del afiliado, firma de aceptación, copia de cédula	www.iesgob.ec/documents/10162/61571/InstructivoFormularioAvisoEP.pdf
Instructivo para Formulario de Enfermedad Profesional	Instructivo para Formulario de Enfermedad Profesional	datos del afiliado, firma de aceptación, copia de cédula	www.iesgob.ec/documents/10162/61571/InstructivoFormularioAvisoEP.pdf
FECHA ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN:			31/03/2015
PERIODICIDAD DE ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN:			MENSUAL
UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN - LITERAL f):			UNIDAD DE SERVICIOS DE ATENCIÓN AL AFILIADO BENEFICIARIO Y EMPLEADOR
RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN DEL LITERAL f):			ECON. FRANCISCO ARIAS
CORREO ELECTRÓNICO DEL O LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN:			fariasd@iesgob.ec
NUMERO TELEFONICO DEL O LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN:			(02) 396-9300 EXTENSION 1110 (Número de teléfono y extensión)