

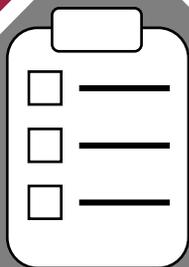


Manual Usuario



TIPO DE DOCUMENTO (INFORMATIVO)

Devolución del Fondo de la Vivienda Militar



¿QUÉ NECESITO SABER ANTES DE REGISTRAR MI SOLICITUD?

- ¿Qué documentos debo tener a la mano antes de registrar mi solicitud o realizar cualquier corrección?
 - a) [DEV. FOVIMI](#)
- [¿Cómo registro mi solicitud?](#)
- [¿Cómo corrijo mi solicitud?](#)
- [¿Cómo puedo ver que estatus tiene mi solicitud?](#)
- [¿Cómo reimprimir mi solicitud?](#)
- [¿Cómo puedo corregir mi CLAVE \(clave interbancaria\) al ya haber entregado mi solicitud?](#)
- [Estatus que puede pasar mi solicitud](#)

INTRODUCCIÓN

El presente manual explica el uso adecuado y la funcionalidad del Sistema para el Registro de Devolución del Fondo de la Vivienda Militar

ACCESO AL SISTEMA

Para acceder al Sistema de Registro de la Solicitud Devolución FOVIMI, ingresar al portal de SERVICIOS DIGITALES ISSFAM, en este portal encontraras el enlace de Devolución del Fondo de la Vivienda Militar donde podrás registrar tú solicitud.



20 de diciembre de 2021

Servicios Digitales ISSFAM

continuar leyendo

INTERFAZ DE ENTRADA

En la siguiente interfaz selecciona el trámite que deseas realizar, consulta los requisitos y al terminar da clic en trámite en línea.

Devolución del Fondo de la Vivienda Militar

¿Quieres la devolución de las aportaciones del 5% que realizó el Gobierno Federal? Acude al Instituto de Seguridad Social para las Fuerzas Armadas Mexicanas (ISSFAM) y solicita la devolución de las aportaciones del 5% que realizó el Gobierno Federal a favor del militar.



Aquí podrás realizar tu trámite en línea, da clic en registrar solicitud, corregir solicitud, consultar el estatus de la solicitud, reimprimir solicitud, captura o actualización del Detall, según sean tus necesidades.

Devolución del fondo de la vivienda

Opciones

[📄 Registrar solicitud.](#)

[📄 Corregir solicitud.](#)

[📄 Consultar el estatus de la solicitud.](#)

[📄 Reimprimir solicitud](#)

AVISO DE PRIVACIDAD

Los datos personales que recabamos de usted, serán utilizados para la generación de los trámites y prestaciones que proporciona este Instituto a militares en activo, situación de retiro, pensionistas y derechohabientes.

CONOCE EL AVISO DE PRIVACIDAD.

Aviso de privacidad simplificado del ISSFAM.

El Instituto de Seguridad Social para las Fuerzas Armadas Mexicanas con domicilio para oír y recibir notificaciones en Avenida Industria Militar, número 1053, Colonia Lomas de Sotelo, Delegación Miguel Hidalgo, C.P. 11200, Ciudad de México, es el responsable del uso y protección de sus datos personales, y al respecto le informamos lo siguiente:

Los datos personales que recabamos de usted, serán utilizados para la generación de los trámites y prestaciones que proporciona este Instituto a militares en activo, situación de retiro, pensionistas y derechohabientes.

Previamente al manejo de su información en caso de que no desee que sus datos personales sean tratados para fines adicionales, desde este momento usted nos puede comunicar lo anterior mediante el llenado del formato "Negativa para el uso de mis datos personales" que puede descargar en la siguiente página de internet:

<https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/484517/solAccesoRecCanDtosPnales.pdf>

La negativa para el uso de sus datos personales para estas finalidades no podrá ser un motivo para que le neguemos el servicio o tramite que esté realizando con nosotros.

Para conocer mayor información sobre los términos y condiciones en que serán tratados sus datos personales, como los terceros con quienes compartimos su información personal y la forma en que podrá ejercer sus derechos ARCO, puede consultar el aviso de privacidad integral en la página de Internet <https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/484516/avisoPrivacidadISSFAM.pdf>

Ingresa al servicio de Seguros (SE.VI.MI, SE.CO.RE, SE.IN.) [aquí](#).

Cerrar

REGISTRAR SOLICITUD

Evita contratiempos para registrar tú solicitud, ten a la mano la documentación necesaria, **consulta requisitos** o la guía de trámites. En caso de detectar **inactividad por diez (10) minutos, deberás iniciar nuevamente la captura.**

En el siguiente bloque te solicita seleccionar el trámite a realizar, capturar la CURP del Militar, CURP e ingresar el código de verificación correctamente.

NOTA:

- Ingresa o selecciona los datos solicitados en cada uno de los cuadros de texto al termino de estas da un clic en el botón Validar.
- En caso de que seas militar y solicites un beneficio emite ingresar la CURP del derechohabiente.

Servicios Digitales ISSFAM (Devolución de aportaciones del FOVIMI)

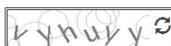
Evita contratiempos para registrar tú solicitud, ten a la mano la documentación necesaria, consulta requisitos o la guía de trámites.

En caso de detectar inactividad por diez (10) minutos, deberás iniciar nuevamente la captura.

Trámites*:

CURP militar*:

CURP beneficiario:



Teclar las letras y números que aparecen en la imagen (sin espacios y en minúsculas).

* Campos obligatorios

Cancelar

Validar

DATOS DEL MILITAR:

En el siguiente bloque te solicita capturar los Datos del Militar como son:

CURP, RFC, Nombre(s), Primer Apellido, Segundo Apellido, Dependencia, Grado, Matrícula.

NOTA:

·Ingresa los datos solicitados en cada uno de los cuadros de texto, continua con las siguientes pestañas y al termino de estas da un clic en el boton Aceptar.

CURP: ⓘ BAGG880801MDFTNV00	RFC: ⓘ RFC	
Nombre(s)*: Ingresa el nombre	Primer apellido*: Ingresa el primer apellido	Segundo apellido: Ingresa el segundo apellido
Dependencia*: Selecciona ...	Grado*: Selecciona..	Matrícula*: Matrícula

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL.

En caso de que el militar cuente con representante legal, selecciona la opción SI y continua con la captura de los siguientes datos: CURP, nombre(s), primer apellido, segundo apellido, selecciona el parentesco con el militar, así como el tipo de representación.

¿El militar cuenta con representante legal?

No Sí

CURP*: ⓘ CURP		
Nombre(s)*: Ingresa el nombre	Primer apellido*: Ingresa el primer apellido	Segundo apellido: Ingresa el segundo apellido
Parentesco con el militar*: Selecciona ...		
Opciones representación:		
<input type="checkbox"/> Menor de edad		
<input type="checkbox"/> Incapacidad		

DOMICILIO ACTUAL DEL MILITAR.

En el siguiente bloque te solicita capturar o se seleccionar los Datos del Domicilio Particular del Militar como son:

Código Postal, Estado, Municipio o Alcaldía, Localidad, Tipo de Asentamiento Humano, Nombre del Asentamiento, Tipo de Vialidad, Nombre de Vialidad, Numero Exterior 1, Numero Exterior 2, Numero Interior, Entre Vialidades (Tipo y Nombre), Vialidades (Tipo y Nombre), Descripción de Ubicación, Lada, Teléfono Fijo, Correo Electrónico.

Código Postal*: <input type="text" value="Código Postal"/>	Estado*: <input type="text" value="Selecciona ..."/>	Municipio o Alcaldía*: <input type="text" value="Selecciona ..."/>
Localidad*: ⓘ <input type="text" value="Selecciona..."/>	Tipo asentamiento humano*: <input type="text" value="Selecciona ..."/>	Nombre de asentamiento*: ⓘ <input type="text" value="Selecciona ..."/>
Tipo de vialidad*: <input type="text" value="Selecciona ..."/>	Nombre de vialidad*: ⓘ <input type="text" value="Selecciona..."/>	
Número exterior 1*: <input type="text" value="Número exterior 1"/>	Número exterior 2: <input type="text" value="Número exterior 2"/>	Número interior: <input type="text" value="Número interior"/>
Entre vialidades (tipo y nombre): <input type="text"/>	Vialidad (tipo y nombre): <input type="text" value="Vialidad (tipo y nombre)"/>	
Descripción de ubicación: <input type="text"/>	Lada: <input type="text" value="Lada"/>	Teléfono fijo: <input type="text" value="Teléfono fijo"/>
		Correo electrónico: <input type="text" value="ejemplo@dominio.com"/>

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA PARA LOS TRÁMITES.

En el siguiente bloque te muestra la documentación requerida para los trámites seleccionados.

- 1.- Copia simple del oficio de baja.
- 2.- Copia simple de certificado de servicios.
- 3.- Copia simple del certificado de último pago (CUP)
- 4.- Copia simple de identificación oficial de la o el solicitante (Credencia para votar o pasaporte vigente)
- 5.- En caso de haber sido procesado, copia del oficio de alta y baja en procesados y/o sentenciados
- 6.- En caso de contar con descuento de pension alimenticia, copia del ordenamiento judicial por pension alimenticia provisional o definitiva.

PENSIÓN ALIMENTICIA

En caso de tener una pensión alimenticia, selecciona Sí y llena los siguientes campos.

Pensión alimenticia

¿Cuenta con pensión alimenticia? 

Total de pensionistas*: 

Poncentaje*: 

Nombre(s) 1*:

Primer apellido 1*:

Segundo apellido 1:

RADICACIÓN DE PAGO.

El depósito se realizara a la cuenta del solicitante por lo anterior, realiza y verifica, con especial atención, la captura de los 18 números de la CLABE porque con un dígito equivocado el monto de la prestación puede ser enviado a otra persona y este movimiento será irrecuperable, siendo exclusivamente tú responsabilidad, liberando a este Instituto por datos mal capturados o erróneos, asimismo deberás tener la certeza que dicha cuenta se encuentre activa en el banco.

Radicacion de pago*:

Tranferencia bancaria. 

Tipo de identificación*:

Número de identificación*:

Clave bancaria estandarizada*:

Documentación requerida para la confirmacion clave bancaria estandarizada (CLABE):

-Estado de cuenta con la clave bancaria estandarizada (CLABE) legible y visible, no mayor a tres meses de expedición para el efecto de cotejar dicha información.

Da clic en aceptar cuando termines de ingresar los datos obligatorios de todas las pestañas.

Verifica que la información del formato generado sea completa y correcta.

Imagen captcha



Captcha*:

Ingresa el código de verificación

Ingresa los caracteres de la imagen izquierda.

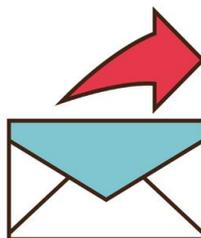
* Campos obligatorios

Cancelar

Enviar



Una vez que hayas requisitado lo solicitado en su totalidad, deberás imprimir un tanto que deberás remitir, con firma autógrafa a este Instituto, a través de la zona militar o naval más cercana, o bien enviarlos directamente a este Organismo con dirección de Av. Industria Militar 1053, Col. Lomas de Sotelo, Delegación Miguel Hidalgo. Ciudad de México, CP 11200.



ACTUALIZAR SOLICITUD.

Selecciona el trámite, ingresa el año y el folio al igual que la CURP del Beneficiario.

Ingresa o selecciona los datos solicitados en cada uno de los cuadros de texto que desees corregir y al terminar da un clic en el botón Aceptar.

Nota. Recuerda que **NO** podrás realizar un cambio en la solicitud una vez que el **status** de esta sea **RECIBIDO**, para verificar el estatus de tu solicitud consulta la opción "Consultar el estatus de la solicitud del menú principal"

Actualización de solicitud por trámites

Trámites*:	Selecciona el trámite a solicitar. ▾
Año*:	2017 ▾
Folio*:	Folio
CURP beneficiario*:	CURP beneficiario
	ingresa el código de verificación



CONSULTA EL STATUS DE LA SOLICITUD

Captura el folio, CURP del Beneficiario, selecciona el trámite y año e ingresa correctamente el código de verificación.

Reimpresión de solicitud por trámites

Folio*:	Folio
CURP beneficiario*:	CURP beneficiario
Trámites*:	Selecciona el trámite a solicitar. ▾
Año*:	2017 ▾
	ingresa el código de verificación





ESTATUS QUE PUEDE PASAR M SOLICITUD

- **CAPTURADA.**

Cuando ya realizaste tu solicitud en línea.

- **RECIBIDA**

Ya realizaste tu solicitud en línea y ya fue recibida en el ISSFAM.

- **EN REVISIÓN Y VALIDACIÓN DE
DOCUMENTACION COMPROBATORIA**

Revisión de Documentos.

- **PROCEDENTE PARA PAGO**

Su solicitud fue aprobada y no tiene ninguna observación.

- **PENDIENTE POR INCONSISTENCIAS O
FALTA DE DOCUMENTACIÓN**

Su solicitud fue rechazada por algún motivo, en la mayoría de los casos cuenta con observaciones.

REIMPRESIÓN.

En el siguiente bloque deberás capturar el Folio y CURP del beneficiario, selecciona el trámite así como el año de la solicitud, por ultimo ingresa correctamente el código de verificación.

Nota.

Cada vez que realices un cambio a tu solicitud, deberás reimprimir el formato.

Reimpresión de solicitud por trámites

Folio*:

CURP beneficiario*:

Trámites*:

▼

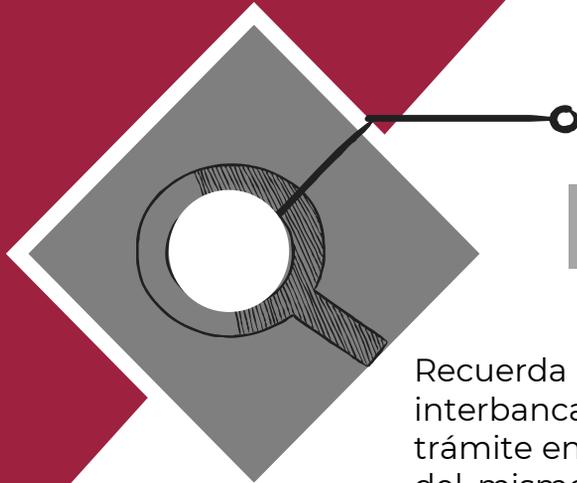
Año*:

▼

Teclear las letras y números que aparecen en la imagen (sin espacios y en minúsculas).

* Campos obligatorios





CLAVE INTERBANCARIA

Recuerda que solo podrás **actualizar** tu CLABE interbancaria con esta opción, si ya fue recibido tu trámite en el ISSFAM y en la consulta del seguimiento del mismo aparece como **estatus CLABE o nombre de cuenta errónea o Transferencia Rechazada por el Banco**, *todo esto cuando el pago haya sido rechazado por la clave o nombre erróneo, o así mismo que la transferencia sea rechazada por el banco.*

- Selecciona la opción consulta el estatus de la solicitud.

[Registrar solicitud.](#)

[Corregir solicitud.](#)

[Consultar el estatus de la solicitud.](#)

[Reimprimir solicitud](#)

- Se mostrarán los trámites solicitados, da clic en las pestañas para **encontrar el seguimiento del trámite a consultar.**
- Da clic en la palabra **aquí.**

Consulta Seguimiento de los trámites solicitados

A continuación se muestran todos los trámites solicitados, da clic en las pestañas para encontrar el seguimiento del trámite a consultar

DEV FOVIMI-2021 **DEV SECORE-2021**

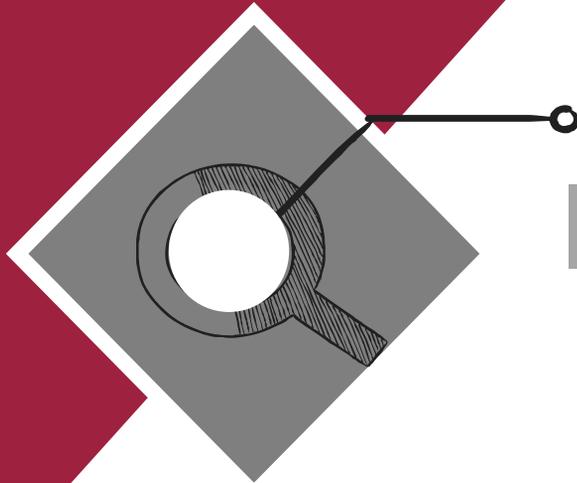
DEVOLUCIÓN DE APORTACIONES DEL SEGURO COLECTIVO-2021

Folio:
Solicitante / Beneficiario (Militar)
Curp:
Nombre completo:
Matrícula:
Grado:

Seguimiento simple

#	Ultimo estatus	Fecha	Observaciones / Improcedencias
1	CLABE O NOMBRE DE CUENTA ERRÓNEA	11/03/2021 10:15 AM	Para realizar la actualización de su clave interbancaria y volver a realizar la transferencia bancaria da clic aquí.

[Da clic aquí para más detalles de tu trámite.](#)



CLAVE INTERBANCARIA

- • Captura la nueva clave interbancaria (CLABE).
- • Ingresa el código de verificación.
- • Dar clic en el botón Enviar

Radicacion de pago

Radicacion de pago*:

Clave bancaria estandarizada anterior:

Clave bancaria estandarizada*:

Documentación requerida para la confirmacion clave bancaria estandarizada (CLABE):

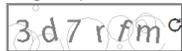
-Estado de cuenta con la clave bancaria estandarizada (CLABE) legible y visible, no mayor a tres meses de expedición para el efecto de cotejar dicha información.

El depósito se realizara a la cuenta del solicitante por lo anterior, realiza y verifica, con especial atención, la captura de los 18 números de la CLABE porque con un dígito equivocado el monto de la prestación puede ser enviado a otra persona y este movimiento será irrecuperable, siendo exclusivamente tú responsabilidad, liberando a este Instituto por datos mal capturados o erróneos, asimismo deberás tener la certeza que dicha cuenta se encuentre activa en el banco.

La CLABE no podra ser actualizada una ves mostrado el folio de la solicitud.

Da clic en aceptar cuando termines de ingresar los datos obligatorios de todas las pestañas.
Verifica que la información del formato generado sea completa y correcta.

Imagen captcha



Captcha*:

Ingresa el código de verificación

Ingresa los caracteres de la imagen izquierda.

* Campos obligatorios

Cancelar

Enviar