

## SE SOLICITA PENSION POR INVALIDEZ

Señor Presidente del Directorio  
Instituto Nacional de Previsión del Magisterio  
Su Despacho

Yo, \_\_\_\_\_, mayor de edad, casado (a) o soltero (a), maestro (a) de Educación Primaria o Media, con Carné de Afiliación al INPREMA No. \_\_\_\_, Carné de Escalafón No. \_\_\_\_, con Identidad No. \_\_\_\_, con el debido respeto comparezco ante usted solicitando el Beneficio de Pensión por Invalidez, basándome en los hechos y consideraciones siguientes:

### HECHOS

- 1) Tengo \_\_\_\_ años de edad y soy originario del Municipio de \_\_\_\_\_, Departamento de \_\_\_\_\_, lo que acredito con la Certificación del Acta de Nacimiento.
- 2) He prestado mis servicios profesionales en el campo de la educación nacional por espacio de \_\_\_\_ años, extremo que acredito con la Certificación de Trabajo extendida por el Departamento de Análisis y Nóminas de la Sub-Gerencia de Recursos Humanos Docentes.

### FUNDAMENTOS DE DERECHO

Baso mi solicitud en los artículos 56, 57, 58, 59, 60, 61, y 62 de la Ley del Instituto Nacional de Previsión del Magisterio, para lo cual acompaño toda la documentación requerida.

### PETICIÓN

Al señor Presidente del Directorio de INPREMA muy respetuosamente pido: Admitir la presente solicitud con los documentos acompañados, darle el trámite correspondiente y finalmente, resolverla conforme a derecho.

Tegucigalpa, M.D.C., \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 200\_.

\_\_\_\_\_  
Firma

### REQUISITOS

- 1) Presentar solicitud en papel bond tamaño oficio
- 2) Dos fotografías recientes tamaño identidad
- 3) Certificación de Acta de Nacimiento
- 4) Constancia de solvencia del colegio magisterial a que pertenece
- 5) Certificación Médica extendida por un hospital del Estado.
- 6) Constancia extendida por la Sub-Gerencia de Recursos Humanos Docentes, donde se certifique si el docente está en servicio activo o gozando de licencia remunerada.

- 7) Certificación de los años de servicio, extendida por la Sub-Gerencia de Recursos Humanos Docentes, no Docentes o institución competente.
- 8) Certificación de los últimos 36 sueldos, extendida por la Sub-Gerencia de Recursos Humanos Docentes, no Docentes, o autoridad competente.
- 9) Fotocopia de la Nómina de presupuesto de los últimos tres años del centro educativo donde laboraba el docente (si es privado).
- 10) Informe del supervisor sobre los hechos que causan la incapacidad.
- 11) Fotocopia de documentos personales.

**NOTA: PARA EL TRAMITE DE ESTOS BENEFICIOS NO SE NECESITA APODERADO LEGAL. ES REQUISITO INDISPENSABLE PRESENTAR LA DOCUMENTACIÓN COMPLETA. NO SE RECIBIRAN SOLICITUDES QUE NO LLENEN ESTE REQUISITO. EN LA SOLICITUD DEBERA DEJARSE UN MARGEN DE TRES (3) CENTÍMETROS A LOS CUATRO LADOS DEL ESCRITO.**