



Señor Presidente del Directorio de Especialistas
Instituto Nacional de Previsión del Magisterio (INPREMA)

Yo, _____, mayor de edad, Hondureña (o), con Tarjeta de Identidad No. _____ y con domicilio en el Barrio o Colonia (Dirección Completa), del Municipio de _____, Departamento de _____; con el debido respeto comparezco ante usted solicitando el Pago por concepto de Gastos Fúnebres, de acuerdo a los hechos y consideraciones siguientes:

HECHOS

- a) Tal como lo acredito con la Certificación de Acta de Defunción la (él) docente _____, falleció en el Municipio de _____, Departamento de _____, en fecha _____.
- b) Al momento de ocurrir el fallecimiento del (de la) participante, este (a) se encontraba en Servicio Activo o Pensionado o Pensionado, tal como compruebo con la Constancia extendida por la Sub Gerencia de Recursos Humanos Docentes de la Secretaría de Educación o por el Encargado del Control de Beneficios del INPREMA.

Por lo expuesto anteriormente y con la documentación que acredito solicito el pago correspondiente por concepto de Gastos Fúnebres.

FUNDAMENTOS DE DERECHO

Baso mi solicitud en los artículos 80 de la Constitución de la República y 63 de la Ley del Instituto Nacional de Previsión del Magisterio.

PETICIÓN

Al Honorable Directorio de Especialistas del Instituto Nacional de Previsión del Magisterio (INPREMA) muy atentamente pido: Admitir la presente solicitud con los documentos acompañados, darle el trámite correspondiente y en definitiva resolver conforme a la Ley.

Tegucigalpa, M.D.C, ____ de _____ del _____

Firma

Datos de contacto	
Teléfono fijo 1	
Teléfono fijo 2	
Teléfono celular 1	
Teléfono celular 2	
Correo electrónico	
Datos familiar cercano o contacto de referencia	
Nombre	
Parentesco	
Teléfono fijo	
Teléfono celular	



Documentos del (de la) Causante

1. Certificación de Acta de Defunción.
2. Fotocopia de Tarjeta de Identidad.
3. Constancia de que al momento de su muerte se encontraba en servicio activo (ESCALAFÓN), si no fuere Pensionado.

Documentos del (de la) Peticionario (a)

1. Fotocopia de Tarjeta de Identidad
2. Facturas originales
3. Fotocopia de la **Libreta de Cuenta de Ahorro** con su respectivo número de cuenta o constancia del Banco respectivo donde se indique el número de cuenta.- **(NO SE ACEPTAN CUENTAS MANCOMUNADAS, NI DE COOPERATIVAS, NI DE LOS BANCOS: BANRURAL Y BANCO AZTECA).**