



Señor Presidente del Directorio de Especialistas
Instituto Nacional de Previsión del Magisterio.
Su Oficina.

Yo, _____, mayor de edad, (estado civil), Abogado (a), con Carné del Colegio de Abogados de Honduras No. _____, Hondureño (a) y de este domicilio, actuando como Apoderado (a) Legal del (la) Profesor (a) _____, como lo acredito con la Carta Poder que acompaño debidamente Autenticada, ante Usted con todo respeto comparezco solicitando en nombre de mi Representado (a) Profesor (a) _____, mayor de edad, (estado civil), Maestro (a) Pensionado (a), con domicilio en la Ciudad de _____, Departamento de _____ y Hondureño (a), con Tarjeta de Identidad No. _____, y de la Sub Gerencia de Recursos Humanos Docentes Clave No. _____, interponiendo RECURSO EXTRAORDINARIO DE REVISIÓN AL MONTO DE PENSIÓN POR VEJEZ, basándome en las consideraciones siguientes:

HECHOS

- a) Por Resolución de No. _____ emitida por el Directorio de Especialistas del Instituto Nacional de Previsión del Magisterio, me otorgó el BENEFICIO DE PENSIÓN POR VEJEZ con efectividad a partir del ____ de _____ del _____.
- b) Cuando se calculó el promedio de los (120) ó (150) últimos Sueldos Devengados y Cotizados a ese Sistema de Previsión **NO** se consideraron los sueldos correspondientes al o los mes (es) de _____ como _____ de la Escuela _____ o del (Instituto) _____, del Municipio de _____, Departamento de _____.

FUNDAMENTOS DE DERECHO

Artículos 141 y 142 de la Ley de Procedimiento Administrativo.

PETICION

Al Honorable Directorio de Especialistas del INSTITUTO NACIONAL DE PREVISIÓN DEL MAGISTERIO muy respetuosamente Pido: Admitir la presente solicitud con los documentos acompañados, realizar un nuevo cálculo de los últimos 120 Sueldos o 150 Sueldos Devengados, darle el trámite de Ley correspondiente y resolver de conformidad.

(Lugar y Fecha) ____ de _____ de ____

Firma del Docente

Datos de contacto	
Teléfono fijo 1	
Teléfono fijo 2	
Teléfono celular 1	
Teléfono celular 2	
Correo electrónico	
Datos de apoderado judicial	
Nombre	
Teléfono fijo	
Teléfono celular	
Correo electrónico	

- 1. Designación de apoderado legal.
- 2. Documentación certificada por el ente autorizado del tiempo que se encuentran solicitando la revisión.



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

Yo, _____, mayor de edad, hondureño (a), (estado civil), con Tarjeta de Identidad No. _____, extendida en _____ y con domicilio en el Barrio o Colonia (Dirección Completa), del Municipio de _____, Departamento de _____; con el debido respeto comparezco ante Usted en procura del beneficio de PENSION DE SOBREVIVENCIA POR VIUDEZ, basándome en los hechos y consideraciones legales siguientes:

HECHOS

1. Tal como lo acredito con los documentos respectivos, era el (la) cónyuge o compañero (a) de Hogar legalmente reconocido (a) del (de la) participante _____, quien falleció el día ____ de _____ del _____, en el Municipio de _____, Departamento de _____.
2. Al momento de ocurrir el fallecimiento del (de la) PARTICIPANTE ACTIVO _____, este (a) se encontraba prestando sus servicios profesiones en la docencia Nacional como _____ (CARGO) _____ del _____ (Centro Educativo) _____, del Municipio de _____, Departamento de _____ devengando un sueldo de Lp. _____.

FUNDAMENTOS DE DERECHO

Baso mi solicitud en los artículos: 80 de la Constitución de la República, 56, 57 y 58 de la Ley del Instituto Nacional de Previsión del Magisterio, a la vez que acompaño toda la documentación.

PETICIÓN

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

(Lugar y Fecha) _____ de _____ de _____

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	