



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

Yo, _____, mayor de edad, soltero (a), hondureño (a), Maestro (a) de Educación Primaria o Profesor (a) de Educación Media, con Clave de Escalafón No. _____, Tarjeta de Identidad No. _____, Carné de Afiliación al INPREMA No. _____ y con domicilio en el Barrio o Colonia (Dirección Completa), del Municipio de _____, Departamento de _____; muy respetuosamente comparezco ante usted, solicitando el REINTEGRO AL SISTEMA, basándome en los hechos y consideraciones siguientes:

HECHOS

- 1) Tengo ___ años de edad y soy originario (a) del Municipio de _____, Departamento de _____, habiendo nacido el ___ de ___ de _____.
- 2) En el año _____ hice uso del beneficio de SEPARACION DEL SISTEMA cubriéndome el periodo cotizado del mes de _____ del año _____ al mes de _____ del año _____ por la cantidad de Lps. _____.

FUNDAMENTOS DE DERECHO

Fundo la presente solicitud en los Artículos 65, 66 y demás aplicables de la Ley del Instituto Nacional de Previsión del Magisterio.

PETICIÓN

Al Honorable Directorio de Especialistas del INSTITUTO NACIONAL DE PREVISION DEL MAGISTERIO muy respetuosamente Pido: Admitir la presente solicitud con los documentos acompañados, darle el trámite correspondiente y en definitiva resolver conforme a derecho y con lo que resulte indicarme la cantidad a Reintegrar.

(Lugar y Fecha) ___ 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	



- 1.- Certificación de Trabajo extendida por la autoridad competente.
- 2.- Fotocopia de Tarjeta de Identidad y Carné de Escalafón