

SOLICITUD DE BENEFICIO DE PENSIÓN POR VEJEZ (JUBILACIÓN)

Señor Director Interino del Instituto Nacional de Jubilaciones y Pensiones de los Empleados y Funcionarios del Poder Ejecutivo (INJUPEMP)

I. DATOS DEL SOLICITANTE	Yo, _____			
	Nombres y Apellidos Completos			
	_____/_____/_____ Número de Identidad	_____ Correo Electrónico	_____/_____/_____ Fecha de Nacimiento	_____ Estado Civil
	_____ Profesión u Oficio	_____ No. De Teléfono fijo	_____ No. De Teléfono Celular	
	_____ Fecha Cese de Labores	_____ Banco	_____ No de Cuenta Bancaria	
	Datos del Cónyuge o Pareja si Aplica:			
	_____ Nombres y Apellidos	_____ N° Identidad	_____ Correo Electrónico	
	_____ Profesión u Oficio	_____ N° Teléfono Fijo	_____ N° Teléfono Celular	
	Residente en : Barrio/Col. _____ Ave. _____ Calle/Blo. _____ Casa No. _____			
	Ciudad _____ Municipio _____ Departamento _____			
Referencia Personal (1): _____		N° Teléfono: _____		
Referencia Personal (2): _____		N° Teléfono: _____		
II. INFORMACIÓN FAMILIAR	Así mismo, por este medio de constancia de la información correspondiente a mi cónyuge, hijos y padres:			
	1) Esposo(a):			
	_____ Primer y Segundo Nombre	_____ Primer y Segundo Apellido	_____/_____/_____ Fecha Nacimiento	
	2) Hijos:			
	_____ Primer y Segundo Nombre	_____ Primer y Segundo Apellido	_____/_____/_____ Fecha Nacimiento	
	_____ Primer y Segundo Nombre	_____ Primer y Segundo Apellido	_____/_____/_____ Fecha Nacimiento	
	_____ Primer y Segundo Nombre	_____ Primer y Segundo Apellido	_____/_____/_____ Fecha Nacimiento	
	_____ Primer y Segundo Nombre	_____ Primer y Segundo Apellido	_____/_____/_____ Fecha Nacimiento	
	_____ Primer y Segundo Nombre	_____ Primer y Segundo Apellido	_____/_____/_____ Fecha Nacimiento	
	_____ Primer y Segundo Nombre	_____ Primer y Segundo Apellido	_____/_____/_____ Fecha Nacimiento	
3) Padres: Únicamente si están con vida				
_____ Primer y Segundo Nombre	_____ Primer y Segundo Apellido	_____/_____/_____ Fecha Nacimiento		
_____ Primer y Segundo Nombre	_____ Primer y Segundo Apellido	_____/_____/_____ Fecha Nacimiento		
III. PETICIÓN	Comparezco ante Usted, solicitando el Beneficio de Pensión por Vejez (Jubilación), cumpliendo con los requisitos de edad y años de servicios establecidos en la Ley de INJUPEMP. Extremo que compruebo de la siguiente manera:			
	<p>1.- Con la certificación de Acta de Nacimiento acredito que tengo cumplidos _____ años, habiendo nacido en, _____ el D. _____/M. _____/A. _____</p> <p style="text-align: center;">Municipio y Departamento</p> <p>2.- Con la documentación presentada demuestro que he laborado en diferentes dependencias gubernamentales por espacio de, _____ años.</p> <p style="text-align: center;">(No. De años laborados)</p>			

IV. DECLARACIÓN	Así mismo, hago constar que:
	<p>1.- La información detallada en la presente solicitud es verdadera y los documentos adjuntos son verídicos</p> <p>2.- Manifiesto que (si) ___ o (no) ___ tengo préstamo pendiente de pago en el Instituto, razón por la cual en caso de tener saldos pendientes por préstamos en el INJUPEMP, autorizo para que a través del monto de la pensión por vejez, me sea deducida la cuota correspondiente hasta la completa cancelación de la deuda</p> <p>3.- En caso de aprobación del beneficio, autorizo al INJUPEMP a realizar los depósitos de la pensión en la cuenta bancaria detallada en la Sección I de la presente solicitud y en los documentos adjuntos.</p> <p>FUNDAMENTOS DE DERECHO: Fundo mi petición en el Artículo 49 y demás aplicables de la Ley de INJUPEMP. Al Señor Director Interino del INJUPEMP Pido: Admitir la presente Solicitud con los documentos acompañados y resolverla de conformidad otorgándome la Pensión por Vejez que solicito.</p>

V. CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS	Acompaño esta petición con los siguientes documentos:	SI	NO
	1. Se adjuntan los siguientes documentos establecidos como requisitos para esta solicitud:		
	A) Certificación Laboral (Acuerdos de Nombramiento y/o Cancelaciones) de todas las Instituciones donde laboro, con sello y firma de Recursos Humanos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	B) 3 fotocopias legibles de la Tarjeta de Identidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	C) Certificado de nacimiento original	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	D) Una fotografía a colores tamaño carnet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	E) Licencias sin goce de sueldo firmadas por Recursos Humanos de la Institución correspondiente (Únicamente en caso de haberlas gozado)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	F) Copia de la sentencia de Juzgados (en caso de Despido y haber sido reintegrado mediante sentencia judicial)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	G) Copia de la liquidación de pago en concepto de salarios dejados de percibir del Departamento de Recursos Humanos de la Institución en la cual laboraron (salarios caídos, casos de despido y reintegro)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	H) En caso de acreditar años de servicios anteriores al año 1976, presentar certificación extendida por el Centro Documental de Finanzas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	I) En casos que alguno de los documentos presentados, no concuerda con el nombre del Certificado de Nacimiento, deberá acreditarlo mediante una constancia extendida por la oficina de RRHH de la institución donde laboró, explicando que se trata de la misma persona; así mismo deberá presentar Información Ad-Perpetuam extendida por el juzgado o un notario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J) Constancia Bancaria de la Cuenta de Ahorros acreditada en la sección I de esta Solicitud.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
K) En caso de pensión anticipada según lo dispuesto en el párrafo tercero del Artículo 50 de la Ley, presentar constancia de RRHH donde se especifique las labores, cargo y tiempo desempeñado en dichos cargos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

NOTIFICACIÓN
En caso de que en el proceso de análisis de la solicitud del beneficio, el Instituto determine que existe dentro de mi historial de cotizaciones un pago pendiente por reingreso al sistema, me comprometo a pagar el monto total más los intereses que se haya generado por ello, así mismo me doy por enterado que tal situación afectará la efectividad de la pensión.

Firmado en la ciudad de _____ a los _____ días del mes de _____ del _____

FIRMA DEL SOLICITANTE

IV. PARA USO EXCLUSIVO DEL INJUPEMP	
Participante nuevo <input type="checkbox"/>	Es anticipación de jubilación: Si <input type="checkbox"/>
Participante preexistente <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>