

FORMA J-2

SE SOLICITA BENEFICIO DE JUBILACION

Señora Directora Interina

Instituto Nacional De Jubilaciones Y Pensiones De Los Empleados Y Funcionarios Del Poder Ejecutivo (INJUPEMP)

Yo, _____

(Nombres y Apellidos Completos)

_____ Residente _____

(Estado Civil) (Profesión u oficio) (Ciudad, Municipio, Depto., barrio, calle, Ave., No. de casa)

(Teléfono residencia)

(Teléfono celular)

(Correo electrónico)

Comparezco ante usted solicitando la Prestación de Pensión Por Vejez en los términos de la Ley de ese Instituto por llenar los requisitos de edad y años de servicios requeridos.

Extremo que compruebo de la siguiente manera:

1.- Con la Certificación de Acta de Nacimiento acredito que tengo cumplidos _____ años, habiendo nacido _____ el _____

(Municipio y Departamento)

(Día, Mes y Año de Nacimiento)

2.- Con la documentación presentada demuestro que he laborado en diferentes dependencias gubernamentales por espacio de _____ años.

(Numero de años laborados)

Estas son: (Detallar cada una)

3.- Manifiesto que (si) ____ o (no) ____ tengo préstamo pendiente de pago ante el Instituto que usted dirige, razón por la cual formalmente lo autorizo para que del monto del beneficio a otorgarse, me sea deducida la cuota correspondiente hasta la completa cancelación de la deuda.

FUNDAMENTOS DE DERECHO: Fundo mi petición en los artículos 2,7,20,21 y demás aplicables de la ley del Instituto.

A la señora directora Interina Pido: Admitir la presente solicitud con los documentos acompañados, y resolverla de conformidad otorgándome la Pensión Por Vejez que solicito.

Tegucigalpa M.D.C. _____ de _____ del año _____

FIRMA DEL SOLICITANTE

No. IDENTIDAD



FORMA C-2

CERTIFICACION

El suscrito jefe de recursos humanos de _____ habiendo registrado minuciosamente los registros y archivos de personal que se llevan en esta dependencia, para los fines que mas conciernan al INSTITUTO NACIONAL DE JUBILACIONES Y PENSIONES DE LOS EMPLEADOS Y FUNCIONARIOS DEL PODER EJECUTIVO (INJUPEMP), CERTIFICA que:

El ciudadano (a) _____

(Nombres y apellidos completos)

Con Tarjeta de Identidad No. _____ que labora o laboro en forma permanente por Acuerdo (Nombramiento) No. _____ emitido el _____ de _____ del año _____ desempeñando el cargo de _____, para esta Entidad durante el periodo comprendido entre el _____ de _____ del _____ al _____ de _____ del 20__ habiendo cesado de su cargo por _____

(Renuncia, despido o cancelación)

Según Acuerdo No. _____ de fecha _____ de _____ del _____ percibiendo un sueldo inicial de L. _____ tuvo licencia (s) sin goce de sueldo en el periodo de _____ al _____ fue ascendido el _____ de _____ del _____ desempeñando el cargo de _____ percibiendo un sueldo de L. _____ y devengando un sueldo final de L. _____.

Habiéndose efectuado de conformidad a la ley las correspondientes aportaciones patronales y cotizaciones individuales al Sistema de Retiro de INJUPEMP.

OBSERVACIONES:

En fe de lo cual DECLARO que la información anterior es autentica y concuerda fielmente con la que se guarda en los registros y archivos de donde procede bajo mi custodia de lo cual me responsabilizo.

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

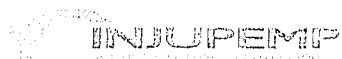
FIRMA

Nota: La presente CERTIFICACIÓN deberá ser extendida en papel membretado de la Institución además deberán consignarse correctamente todos los requisitos que se solicitan en este formato.

Con relación a las OBSERVACIONES, el jefe de Recursos Humanos hará saber si el empleado trabajo por contrato, nombramiento por acuerdo o interinamente. Así mismo manifestara si este empleado tuvo, en que periodo, una licencia (s) sin goce de sueldo, reingreso a la institución en caso de haberse dado, fecha de los asensos con los nuevos sueldos, nombres del nuevo cargo y la omisión de alguna información y su causa justificada.

Nota: cuando la CERTIFICACION sea para solicitar Jubilación, Pensión por Invalidez o Beneficio por muerte en Servicio Activo, la extenderá el oficial Mayor o el Secretario General.

SL/FYMO



INSTRUCCIONES PARA PRESENTAR LA SOLICITUD DE JUBILACION

(LEA DETENIDAMENTE LAS INSTRUCCIONES)

Presentar llena con tinta negra la forma J-2 junto con la siguiente documentación:

1. Certificación de Acta de Nacimiento (**ORIGINAL**).
2. Tres (**3**) Fotocopias Legibles por ambos lados de la Tarjeta de Identidad.
3. Certificación de Historial Laboral extendida por cada una de las Instituciones en las que laboró, de acuerdo al modelo establecido por INJUPEMP (**Ver Forma C-2**).
4. Certificación (**Original**) extendida por el Centro Documental de la Secretaría de Finanzas, (únicamente para quienes trabajaron en una Dependencia Ministerial antes del año 1976).
5. Si su nombre registrado en la Certificación de Historial Laboral No concuerda con su Certificación de Acta de Nacimiento deberá acreditarlo mediante una constancia extendida por la oficina de Recursos Humanos de la Institución en donde trabajó, explicando que se trata de la misma persona en caso que la oficina de Recursos Humanos no acredite que es la misma persona deberá solicitar una Información Ad-Perpetuam extendida por el Juzgado correspondiente o Notario Público.
6. Constancia de Cuenta Bancaria extendida por la Institución Bancaria en la cual el participante desee recibir el pago de su pensión.- (Dicha cuenta deberá estar activa y a nombre del jubilado o pensionado).
7. Copia de acuerdos de nombramiento y cancelación con el Visto Bueno que es conforme a su original por la Jefatura de Personal.
8. Si gozo de licencia sin goce de sueldo también acompañe la copia con el Visto Bueno y hacer mención en la certificación.
9. Una (1) Fotografía tamaño carne.