



Cuenta de Ahorro
Previsional

Nº 64592

RENUNCIA DEL BENEFICIO DE LA CUENTA DE AHORRO PREVISIONAL

Yo, _____, con número de
Identidad _____, Teléfonos _____ y
_____ por este medio, muy respetuosamente manifiesto mi decisión
de NO seguir cotizando a la Cuenta de Ahorro Previsional (CAP) creada a mi nombre por el
Instituto Nacional de Previsión del Magisterio (INPREMA).

Hago constar mediante el presente documento, que renuncio a los beneficios generados por
la CAP, los que me han sido debidamente informados, teniendo pleno conocimiento que en el
futuro NO podré reingresar al plan de beneficios generados por esta cuenta.

En caso de existir aportaciones a mi favor en la Cuenta de Ahorro Previsional, solicito la
devolución de las mismas y, autorizo al INPREMA para que proceda a deducir los valores que
correspondan por concepto de primas de seguros, gastos administrativos y demás cargos
generados.

FUNDAMENTOS DE DERECHO

Artículos 80 de la Constitución de la República y, 49 de la Ley del INPREMA.

PETICIÓN

Al Instituto Nacional de Previsión del Magisterio pido: Admitir la presente solicitud y darle el
trámite de Ley correspondiente.

Lugar y Fecha _____ de _____ de 20__

Firma

Huella digital

PARA USO EXCLUSIVO DEL INPREMA

Certifico que el presente formulario fue firmado en mi presencia después de cotejar la
identidad del docente con la tarjeta de identidad original.

Firma del Oficial de INPREMA

Sello de recibido

No. CAP _____

Oficinas en:

Tegucigalpa Tel. 2232-4036; SPS Tel. 2550-1887 / 2250-1897; La Ceiba Tel. 2443-8515; Santa Rosa de Copán Tel. 2662-5827 / 2662-0751