

SECRETARIA DE EDUCACIÓN: _____
FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO
FORMATO DE SOLICITUD RELIQUIDACIÓN PENSIONAL

Radicado No. _____

Fecha de Radicación

D D M M A A A A

(Para uso exclusivo de la entidad territorial)

Este formato debe estar completamente diligenciado en letra imprenta y legibl. No se aceptan abreviaturas ni enmendaduras

PARA USO DEL SOLICITANTE

DATOS DEL EDUCADOR FALLECIDO

1 Primer Apellido

Primer Nombre

2 Segundo Apellido

Segundo Nombre

2 Tipo de Documento

CC

CE

Nombre Documento:

3 Dirección de residencia (o para correspondencia)

Ciudad o Municipio:

Departamento:

Teléfono de residencia (o donde pueda ubicar)

4 Nombre del último establecimiento donde laboró

Ciudad o Municipio:

Departamento:

Nivel

Preescolar

Primaria

Básica Secundaria

Directivo

5 Correo Electronico

SEÑOR BENEFICIARIO A TRAVÉS DE ESTE CORREO ELECTRÓNICO USTED RECIBIRÁ INFORMACIÓN SOBRE EL TRÁMITE DE LA PRESTACIÓN SOLICITADA

Tipo de Vinculación

Nacional:

Nacionalizado:

Departamental:

Municipal:

Distrital:

FECHA ULTIMO INGRESO A LA DOCENCIA OFICIAL:

D D M M A A A A

FIRMA DEL EDUCADOR

FIRMA APODERADO

SI USTED ACTUA A TRAVÉS DE ABOGADO DEBE ANEXAR PODER DEBIDAMENTE OTORGADO INDICANDO NOMBRE COMPLETO DEL ABOGADO Y NUMERO DE TARJETA PROFESIONAL

DESPRENDIBLE PARA EL SOLICITANTE DE LA PRESTACIÓN

RADICADO No. _____

FECHA:

D D M M A A A A

NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO RADICADOR

DOCUMENTOS PARA LA SOLICITUD DE RELIQUIDACIÓN PENSIONAL

SEÑOR EDUCADOR

*Si la documentación no está completa , su solicitud será devuelta para que anexe los documentos faltantes

*Los términos empezarán a correr una vez se aporte toda la documentación requerida

*Estos documentos deben ser presentados en carpeta tamaño oficio corriente, debidamente legajados en el mismo orden en que se están relacionando

V USO EXCLUSIVO DE LA ENTIDAD TERRITORIAL

1 Formato de Solicitud de prestación completamente diligenciado

2 Fotocopia ampliada y legible de la cédula de ciudadanía del educador

3 Acto administrativo de retiro definitivo del servicio docente donde se indique la fecha de efectos fiscales.

4 Original del Certificado de tiempo de servicio expedido por la entidad territorial no superior a tres (3) meses a la fecha de radicación de la solicitud.

(Debe contener el tipo vinculacion del educador para determinar el régimen prestacional, las novedades administrativas como: nombramientos, traslados, comisiones, permutas, licencias, suspensiones, reflejando el numero y fecha de los actos administrativos de las novedades con fecha de ingreso y retiro).

5 Original del certificado de salarios de los últimos doce (12) meses de servicio expedido por la entidad territorial.

(Reflejando el tipo de vinculación del educador, cargo. Grado en el escalafón, si certifican horas extras que las certifiquen mes por mes, si hubo ascensos en el año de adquisición del status certificar a partir de que fecha surge efectos fiscales, indicar última fecha de ingreso a la docencia. Este certificado debe indicar los aportes de Ley de Fondo del Magisterio.

6 Copia de la resolución con que lo pensionó el Fondo del Magisterio.

7 Copia del comprobante de pago de la última mesada pensional.

NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO RADICADOR