

**FORMATO SOLICITUD RECONOCIMIENTO SUSTITUCIÓN PENSIONAL****GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE PERSONAL****GTH-F-535****17/12/2020****Versión: 2****Nombre del pensionado fallecido:** _____**N° Identificación:** _____**Lugar y fecha de fallecimiento:** **Ciudad:** _____ **DD/MM/AA:** _____ **Registro:** _____**Para el caso de solicitud en calidad de esposo (a) o compañero (a) permanente del pensionado fallecido:**

NOMBRES	APELLIDOS	DOC. Y N° IDENTIFICACION	CALIDAD	
			CONYUGE	COMPAÑERO (A) PERMANENTE

Para el caso de solicitud en calidad de hijos menores de edad del pensionado fallecido:

NOMBRES	APELLIDOS	DOC. Y N° IDENTIFICACION	REPRESENTANDO LEGAL O TUTOR	
			NOMBRE/APELLIDO	DOC. Y N° IDENTIFICACION

Para el caso de solicitud en calidad de hijos mayores de edad estudiantes o en condición de discapacidad del pensionado fallecido:

NOMBRES	APELLIDOS	DOC. Y N° IDENTIFICACION	PARENTESCO	
			HIJO (A) MAYOR DE EDAD ESTUDIANTE	HIJO (A) MAYOR EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD

**FORMATO SOLICITUD RECONOCIMIENTO SUSTITUCIÓN PENSIONAL****GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE PERSONAL****GTH-F-535****17/12/2020****Versión: 2****A falta de esposo (a) o compañero (a) permanente, ni hijos podrá solicitar en calidad de padres, siempre que dependieran económicamente del pensionado fallecido:**

NOMBRES	APELLIDOS	DOC. Y N° IDENTIFICACION	PARENTESCO	
			MADRE	PADRE

A falta de esposo (a) o compañero (a) permanente, ni hijos, ni padres vivos, podrán solicitar en calidad de hermanos en condición de discapacidad siempre que dependieran económicamente del pensionado fallecido:

NOMBRES	APELLIDOS	DOC. Y N° IDENTIFICACION	PORCENTAJE INVALIDEZ	FECHA ULTIMA CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ

Información Personal del Apoderado o Tercero Autorizado

NOMBRES	APELLIDOS	DOC. Y N° IDENTIFICACION	TARJETA PROFESIONAL O PROVISIONAL	ALLEGO PODER AUTENTICADO SI / NO

Firma del solicitante: _____ **Fecha de Solicitud:** _____**Dirección y Ciudad de Residencia:** _____**Telefonos:** _____ **Correo Electrónico** _____**Autorizó notificación por medio electrónico SI___NO___**

