



Señor Presidente del Directorio de Especialistas  
Instituto Nacional de Previsión del Magisterio (INPREMA)  
Su Oficina.

Yo, \_\_\_\_\_, mayor de edad, hondureño (a), (estado civil), con Tarjeta de Identidad No. \_\_\_\_\_, extendida en \_\_\_\_\_ y con domicilio en el Barrio o Colonia (Dirección Completa), del Municipio de \_\_\_\_\_, Departamento de \_\_\_\_\_; con el debido respeto comparezco ante Usted en procura del beneficio de PENSIÓN DE SOBREVIVENCIA POR VIUDEZ, basándome en los hechos y consideraciones legales siguientes:

#### HECHOS

1. Tal como lo acredito con los documentos respectivos, era el (la) cónyuge o compañero (a) de Hogar legalmente reconocido (a) del (de la) participante \_\_\_\_\_, quien falleció el día \_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_, en el Municipio de \_\_\_\_\_, Departamento de \_\_\_\_\_.
2. Al momento de ocurrir el fallecimiento del (de la) PARTICIPANTE ACTIVO \_\_\_\_\_, este (a) se encontraba prestando sus servicios profesiones en la docencia Nacional como \_\_\_\_\_ (CARGO) \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ (Centro Educativo), del Municipio de \_\_\_\_\_, Departamento de \_\_\_\_\_ devengando un sueldo de L. \_\_\_\_\_.

#### FUNDAMENTOS DE DERECHO

Baso mi solicitud en los artículos: 80 de la Constitución de la República, 56, 57 y 58 de la Ley del Instituto Nacional de Previsión del Magisterio, a la vez que acompaño toda la documentación.

#### PETICIÓN

Al Honorable Directorio de Especialistas del Instituto Nacional de Previsión del Magisterio muy atentamente pido: Admitir la presente solicitud con los documentos acompañados, darle el trámite correspondiente y en definitiva resolver conforme a la Ley.

(Lugar y Fecha) \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

Datos de contacto	
Teléfono fijo 1	
Teléfono fijo 2	
Teléfono celular 1	
Teléfono celular 2	
Correo electrónico	
Datos familiar cercano o contacto de referencia	
Nombre	
Parentesco	
Teléfono fijo	
Teléfono celular	



Señor Presidente del Directorio de Especialistas  
Instituto Nacional de Previsión del Magisterio (INPREMA)

Yo, \_\_\_\_\_, mayor de edad, hondureña (o), con Tarjeta de Identidad No. \_\_\_\_\_ y con domicilio en el Barrio o Colonia (Dirección Completa), del Municipio de \_\_\_\_\_, Departamento de \_\_\_\_\_; con el debido respeto comparezco ante usted solicitando el Pago por concepto de Gastos Fúnebres, de acuerdo a los hechos y consideraciones siguientes:

### **HECHOS**

- a) Tal como lo acredito con la Certificación de Acta de Defunción la (él) docente \_\_\_\_\_, falleció en el Municipio de \_\_\_\_\_, Departamento de \_\_\_\_\_, en fecha \_\_\_\_\_.
- b) Al momento de ocurrir el fallecimiento del (de la) participante, este (a) se encontraba en Servicio Activo o Pensionado o Pensionado, tal como compruebo con la Constancia extendida por la Sub Gerencia de Recursos Humanos Docentes de la Secretaría de Educación o por el Encargado del Control de Beneficios del INPREMA.

Por lo expuesto anteriormente y con la documentación que acredito solicito el pago correspondiente por concepto de Gastos Fúnebres.

### **FUNDAMENTOS DE DERECHO**

Baso mi solicitud en los artículos 80 de la Constitución de la República y 63 de la Ley del Instituto Nacional de Previsión del Magisterio.

### **PETICIÓN**

Al Honorable Directorio de Especialistas del Instituto Nacional de Previsión del Magisterio (INPREMA) muy atentamente pido: Admitir la presente solicitud con los documentos acompañados, darle el trámite correspondiente y en definitiva resolver conforme a la Ley.

Tegucigalpa, M.D.C, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

Datos de contacto	
Teléfono fijo 1	
Teléfono fijo 2	
Teléfono celular 1	
Teléfono celular 2	
Correo electrónico	
Datos familiar cercano o contacto de referencia	
Nombre	
Parentesco	
Teléfono fijo	
Teléfono celular	