

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE COTIZACIONES EN VIRTUD DE SEPARACIÓN DEL SISTEMA

Señor Director Interino del Instituto Nacional de Jubilaciones y Pensiones de los Empleados y Funcionarios del Poder Ejecutivo (INJUPEMP)

Yo, _____			
Nombres y Apellidos			
D _____/M _____/A _____			
Número de Identidad	Correo Electrónico	Fecha de Nacimiento	Edad
Estado Civil	Profesión u Oficio	No. De Teléfono fijo	No. de Teléfono Celular
Residente en: Barrio/col. _____ Ave. _____ Calle/Blo. _____ Casa No. _____			
Ciudad _____ Municipio _____ Departamento _____			
Nombre del Cónyuge o Pareja si Aplica			
Nombres y Apellidos		N° de Identidad	
Profesión u Oficio		N° Teléfono Fijo	
		Correo Electrónico	
		N° Teléfono Celular	
Comparezco para manifestar y solicitar lo siguiente:			
1.- Declaro que laboré en: _____ desde el ____ de _____ de _____ hasta el ____ de _____ de _____ ocupando últimamente el cargo de _____			
2.- Con la documentación acompañada acredito que no trabajo en dicho cargo como tampoco lo hago en ninguna otra dependencia del Estado afiliado al sistema.			
3.- La presente solicitud la realizo en aplicación del Artículo 73 de la Ley del INJUPEMP, el cual determina las condiciones y metodología de cálculo del Beneficio de Separación del Sistema.			
4.- Tengo el conocimiento que en base al artículo 84 de la misma Ley, en caso que vuelva a ser sujeto de cotización al INJUPEMP en razón de volver a laborar al servicio del Estado, estoy obligado a reintegrar el monto actualizado financieramente del Beneficio de Separación del Sistema, previo a la aplicación de las deducciones de obligaciones que hubieren tenido efecto.			
5.- Soy del conocimiento que en caso de existir una Separación del Sistema anterior y sin el reintegro correspondiente al Instituto, el INJUPEMP está obligado a mantener el equilibrio actuarial del mismo y consecuentemente deducirá del beneficio solicitado, la pérdida financiera causada por los valores respectivos no reintegrados.			
6.- Autorizo para que el monto del beneficio sea depositado en la cuenta bancaria detallada en los documentos adjuntos a la presente, entendiendo que en caso de no estar de acuerdo con el monto que el Instituto otorgue, podré posteriormente realizar solicitud formal de revisión del beneficio.			
En razón de lo anterior, solicito a la Señora Directora Interina del INJUPEMP, admitir la presente solicitud de Beneficio de Separación del Sistema, con los documentos que la acompañan:			
1.- Solicitud formal (por escrito) del beneficio			
2.- Copia de tarjeta de identidad del solicitante			
3.- Acta de nacimiento del solicitante			
4.- Certificación de historial laboral extendido por las instituciones respectivas			
5.- Copia de acuerdos de nombramiento, de cancelación y licencias sin goce de sueldo			
6.- Constancia de cuenta bancaria de cada solicitante			
FUNDAMENTOS DE DERECHO. Fundamento mi petición en base a los artículos 72,74,84 de la Ley del INJUPEMP			
Firmado en la ciudad de _____ a los _____ días del mes de _____ del _____.			

FIRMA DEL SOLICITANTE			
Quienes sean maestros, consulten previamente su caso antes de retirar las cotizaciones, lo mismo deben hacer las personas que estén pagando préstamo para vivienda a INJUPEMP.			
Los documentos descritos, con la información solicitada es lo único que debe traer para retirar las cotizaciones. Ninguno de ellos podrá omitirse ni sustituirse por decisión de persona alguna ajena al INJUPEMP.			