

{fiduprevisora)

SECRETARIA DE EDUCACIÓN: _____
FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO
FORMATO DE SOLICITUD DE CESANTÍA DEFINITIVA BENEFICIARIOS

Radicado No.

Fecha de Radicación

(Para uso exclusivo de la entidad territorial)

Este formato debe estar completamente diligenciado en letra Imprenta y legible. 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 Nombre del ultimo establecimiento educativo donde laboro:

Ciudad o Municipio:

Departamento:

Nivel

 Preescolar Primaria Basica Secundaria Directivo

4 Fecha de fallecimiento del educador

TIPO DE VINCULACIÓN

Nacional:

Nacionalizado:

Departamental:

Municipal:

Distrital:

FECHA ULTIMO INGRESO A LA DOCENCIA OFICIAL:

1 Primer Apellido

Primer Nombre

Segundo Apellido

Segundo Nombre

2 Tipo de Documento

 CC CE

Numero Documento:

3 Dirección de Residencia (o para correspondencia):

Ciudad o Municipio:

Departamento:

4 Correo Electronico

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

FIRMA DOCENTE

FIRMA APODERADO

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

DESPENDIBLE PARA EL SOLICITANTE DE LA PRESTACIÓN

RADICADO No.

FECHA:

NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO RADICADOR

DOCUMENTOS PARA LA SOLICITUD DE CESANTÍA DEFINITIVA BENEFICIARIOS

SEÑOR SOLICITANTE

- *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 oficina corriente, debidamente legajados en el mismo orden en que se están relacionando

LAS CASILLAS SON USO EXCLUSIVO DE LA ENTIDAD TERRITORIAL

- | | |
|--|--------------------------|
| 1 Formato de Solicitud de prestación completamente diligenciado | <input type="checkbox"/> |
| 2 En caso de ser mas de un beneficiario debe anexar Formato Detalle de Beneficiarios debidamente diligenciado | <input type="checkbox"/> |
| 3 Dos fotocopias ampliadas y legibles de la cédula de ciudadanía del educador | <input type="checkbox"/> |
| 4 Original o copia autentica del Registro civil de defunción del educador. | <input type="checkbox"/> |
| 5 Acto administrativo de retiro definitivo del servicio docente donde se indique la fecha de efectos fiscales. | <input type="checkbox"/> |
| 6 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 vinculación 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). | <input type="checkbox"/> |
| 7 Original del certificado de salarios expedido por la entidad pagadora, sobre el último salario devengado.
(Si el salario ha variado en los tres (3) últimos meses anexar el certificado de los (12) meses del ultimo año de servicio, reflejando el tipo de vinculación del educador, cargo, grado en el escalafón, horas extras certificadas mes por mes, si hubo ascensos en el escalafón certificar a partir de que fecha sufre efectos fiscales). | <input type="checkbox"/> |
| 8 Certificado de la entidad que cancelaba las cesantías antes de la creación del FNPSM sobre anticipos pagados.
Certificado de la entidad que cancelaba las cesantías antes de la creación del FNPSM sobre anticipos pagados. | <input type="checkbox"/> |
| 9 Paz y Salvo expedido por la pagaduría de la entidad empleadora sobre cancelación de pagos y deudas. | <input type="checkbox"/> |
| 10 Reporte anuales de las cesantías de 1990 en adelante o reportes desde la fecha de posesión.
(Para docentes Nacionales con Régimen de Nacional) | <input type="checkbox"/> |
| 11 Paz y salvo del Fondo Nacional del Ahorro
(Para los docentes Nacionales y los vinculados a partir del 1 de Enero de 1991) | <input type="checkbox"/> |
| 12 Copia de la publicación de los edictos.
(Uno (1) por 30 días publicado o dos (2) con intervalos de 15 días cada uno) | <input type="checkbox"/> |
| 13 Original o Copia autenticada legible del Registro civil de nacimiento del educador.
(En donde refleje el nombre de los padres para demostrar parentesco, en caso que el educador fuese soltero). | <input type="checkbox"/> |
| 14 Original o copia auténtica del Registro Civil de Matrimonio.
(Con fecha de expedición no superior a tres (3) meses a fecha de radicación de la solicitud). | <input type="checkbox"/> |
| 15 Fotocopia ampliada y legible del documento de identidad de cada uno de los beneficiarios. | <input type="checkbox"/> |
| 16 Original o copia autentica del registro civil de nacimiento de cada uno de los beneficiarios. | <input type="checkbox"/> |
| 17 Declaración extrajuicio en donde conste dependencia económica de hermanos menores de 18 años y hermanas mayores del educador fallecido. | <input type="checkbox"/> |
| 18 Certificado de Ingresos y retenciones del educador donde conste que tenía a cargo a los hermanos menores de 18 años y hermanas mayores que dependían económicamente. | <input type="checkbox"/> |
| 19 En caso de hermanas mayores beneficiarias se debe anexar el certificado de Entidades Administradoras de Pensión indicando si se encuentran o no pensionados. | <input type="checkbox"/> |
| 20 Escritura pública de sucesión, en caso de herederos
(Donde se registre la partida de la cesantía definitiva en valor y distribución que le corresponde a cada uno de los herederos, en el evento de no existir ninguna de las órdenes sucesoriales establecidas en la norma). | <input type="checkbox"/> |

NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO RADICADOR