

**FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO
OFICINA DE PRESTACIONES SOCIALES DE BOGOTÁ**

FORMULARIO DE SOLICITUD DE EDICTOS EMPLAZATORIOS

Bogotá, D.C.

Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio
Ciudad

YO, _____ identificado (a) con C.C. No. _____ de _____ en calidad de _____ y _____ Identificado (a) con C.C. No. _____ de _____, en calidad de _____. Solicitamos el reconocimiento y pago de las prestaciones socioeconómicas a cargo del Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio de Bogotá, que le corresponden a _____, identificado con C.C. No. _____ de _____, docente al Servicio de la Secretaría de Educación de Bogotá DC., fallecido (a) el día _____, para el efecto anexo fotocopias de los siguientes documentos:

1. Fotocopia de cédula de ciudadanía del docente fallecido.
2. Fotocopia del registro de defunción.
3. Fotocopia de las cédulas de ciudadanía de los beneficiarios y fotocopia de registros civiles de nacimiento de los hijos.
4. Original del Registro Civil de Matrimonio y para la o el compañero permanente escritura pública ante notario por mutuo consentimiento de los compañeros, por acta de conciliación suscrita por los compañeros permanentes en centro legalmente constituido por sentencia judicial con conocimiento de los jueves de familia en primera instancia.
5. Fotocopia de la Resolución de retiro por fallecimiento o de retiro de la S.E.D.
6. Fotocopia del registro de nacimiento del fallecido si son los padres los que reclaman las prestaciones para demostrar parentesco.
7. Fotocopia del registro de defunción de el padre o madre si alguno de ellos esta fallecido.

Atentamente,

Dirección
Teléfono