

**FORMATO TEMPORAL EMERGENCIA NACIONAL
PROVOCADA POR EL COVID-19**



Tegucigalpa, M.D.C _____ 2020

Atención,
Señores INPREMA

Yo _____ , con
con Identidad No. _____ por este medio remito la
información para realizar el proceso de actualización de datos por solicitud de
préstamo, se detalla la información correspondiente:

1. Dirección de Domicilio:

2. ¿Desempeña o ha desempeñado un cargo público?

Secretario(a) de Institución Pública <input type="checkbox"/>	Ministro(a) <input type="checkbox"/>
Vice Ministro <input type="checkbox"/>	Diputado <input type="checkbox"/>
Alcalde o Regidor <input type="checkbox"/>	Administrador, Magistrado <input type="checkbox"/>
Dirigente Magisterial <input type="checkbox"/>	Director Departamental <input type="checkbox"/>
Miembro de la Asamblea (APA) <input type="checkbox"/>	De ser afirmativo marcar el cargo con "X"

**FORMATO TEMPORAL EMERGENCIA NACIONAL
PROVOCADA POR EL COVID-19**



EN CASO AFIRMATIVO Indique el nombre de sus familiares directos (Padres, hermanos, hijos o conyugue) con numero de Identidad, nombre completo y Parentesco:

EN CASO NEGATIVO omitir este inciso

5. Estado Civil, (docente) _____

6. RTN, Numérico (docente) _____

7. Teléfono (docente) _____

8. Centro Educativo donde labora:

9. Punto de referencia del centro educativo donde labora:

10. Correo Electrónico, (docente) _____

11.- En caso de ser Casada (o), nombre completo del conyugue, fecha de nacimiento, numero de identidad, si trabaja, si es afiliado al INPREMA (de ser soltero(a) omitir este inciso)

FORMATO TEMPORAL EMERGENCIA NACIONAL
PROVOCADA POR EL COVID-19



12.- Dos referencias, una familiar y una personal, con teléfonos, donde viven, parentesco.

a. _____

b. _____

Certifico que la información proporcionada es veraz y actualizada, por lo cual firmo la presente en la ciudad de _____ a los _____ 2020

Atentamente,

Firma y Huella del Docente