

MANTENIMIENTO DE DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS

Señores
Directorio de Especialistas
INPREMA

Yo, _____, mayor de edad, _____
(Nombre completo) (Estado civil)

Con tarjeta de Identidad No. _____ y con domicilio
en _____.

Muy respetuosamente comparezco ante ustedes Señores Directores a:

Revocar la designación de beneficiarios dejada anteriormente en este Instituto, dejando sin valor y efecto la misma, asimismo solicito que mi Pensión por Vejez con número de expediente: _____, sea calculada **SIN BENEFICIARIOS**.

Ratificar la designación de beneficiarios vigente en este Instituto o cualquier otra emitida posteriormente, asimismo solicito que mi Pensión por Vejez con número de expediente: _____, sea calculada **CON BENEFICIARIOS**.

_____, a los _____ días del mes de _____ del 201_____

Firma del Docente

Firma y sello del Técnico/Analista de Afiliación