



INSTITUTO NACIONAL DE PREVISIÓN
DEL MAGISTERIO

DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS

F02-AF-01

Señor Presidente del Directorio de Especialistas
Presente.

Yo _____, mayor de edad, laborando como docente en el nivel _____, del Centro Educativo _____, ubicado en el Municipio _____ del Departamento _____, con Identidad N° _____ y clave de Escalafón N° _____, comparezco ante el Instituto Nacional de Previsión del magisterio a registrar mis beneficiarios legales de la manera siguiente:

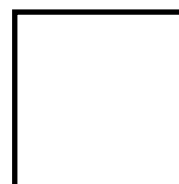
N°	NOMBRE COMPLETO	FECHA DE NACIMIENTO	IDENTIDAD	PARENTESCO	%
1	DIRECCIÓN		TELEFONO/CEL		
2	DIRECCIÓN		TELEFONO/CEL		
3	DIRECCIÓN		TELEFONO/CEL		
4	DIRECCIÓN		TELEFONO/CEL		
5	DIRECCIÓN		TELEFONO/CEL		
6	DIRECCIÓN		TELEFONO/CEL		
7	DIRECCIÓN		TELEFONO/CEL		

También dispongo, que si alguno de mis beneficiarios (as) designados en este instrumento falleciere, el porcentaje de él o ella asignado, se distribuya en partes iguales entre los sobrevivientes registrados. Me reservo el derecho de actualizar, modificar o cancelar la presente DESIGNACIÓN, cuando lo estime conveniente.

Nota: Con esta designación dejo sin valor ni efecto la presentada anteriormente.

Lugar y Fecha: _____

(f) _____



Huella

PARA USO EXCLUSIVO DEL INPREMA	
Nombre del empleado: _____	_____
Código: _____	Firma