

FORMATO TEMPORAL EMERGENCIA NACIONAL PROVOCADA POR EL COVID-19



Tegucigalpa, M.D.C _____ 2021

Atención

Señores INPREMA

Yo _____, con identidad número _____; por este medio remito la información para realizar el proceso de actualización de datos por solicitud de préstamo, se detallan 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"	

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.

3. Estado Civil, (docente) _____

4. RTN, Numérico (docente) _____

5.- Teléfono (docente) _____

FORMATO TEMPORAL EMERGENCIA NACIONAL PROVOCADA POR EL COVID-19



6. Nombre Centro Educativo donde labora:

7. Dirección Centro Educativo y Teléfono:

8. Punto de referencia del centro educativo donde labora

9. Fecha de Ingreso: _____ Día de Pago: _____

10. Cargo: _____ Salario: _____

11.- Correo Electrónico, (docente) _____

12.- En caso de ser Casada (o), nombre completo del conyugue, fecha de nacimiento, número de identidad, si trabajo si es afiliado al INPREMA (de ser soltera(a) omitir este inciso)

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

a. _____

b. _____

Certifico que la información proporcionada es veraz y actualizada, por lo cual firmo la presente en la ciudad de _____ a los _____ 2021.

Atentamente,

Firma y Huella del Docente

(No se aceptan firma en digital)