

SOLICITUD DE BENEFICIO POR FALLECIMIENTO

Fecha: ____ de _____ de 20__

Señor

Gerente General de Derrama Magisterial

Presente.-

Yo _____,
identificado(a) con DNI N° _____ y con domicilio en _____
_____, del distrito de _____, provincia de
_____, departamento de _____, con teléfono _____, con
correo electrónico _____, que en mi condición de
beneficiario directo del que en vida fue Don(ña) _____,
quien fuera identificado(a) con DNI N° _____, y que cesó por fallecimiento el ____ de
_____ de _____, por motivo _____, y que fue nombrado desde el ____ de
_____ de _____ según Resolución de Nombramiento N° _____, solicito a usted lo siguiente:

Que ordene el otorgamiento del Beneficio por Fallecimiento que corresponde a los beneficiarios, adjuntando para ello todos los requisitos exigidos al dorso de la presente solicitud.

Atentamente,



DNI N°

Firma

REQUISITOS PARA SOLICITAR BENEFICIO POR FALLECIMIENTO

1. Solicitud de beneficio (formato DM)
2. Certificado Médico de Defunción (*)
3. DNI y documento que acredite vínculo entre el solicitante y docente

Si no registra Carta de Designación de Beneficiarios y dependiendo quienes son los beneficiarios directos, adicionar los siguientes documentos, según corresponda:

- Declaración Jurada autenticada en Derrama Magisterial, legalizada en Notaría Pública o por videollamada (previa coordinación)
- Acta de matrimonio actualizada o convivencia inscrita en Registros Públicos
- Partida de nacimiento del docente titular
- Partida de nacimiento de hijos menores o mayores, o hermanos beneficiarios
- DNI de beneficiarios menores de edad y tutores, o beneficiarios mayores de edad
- DNI del solicitante y documento que acredite parentesco

Nota:

En caso los beneficiarios sean menores de edad sin padres, deberá existir un tutor legalmente reconocido debiendo adjuntar la sentencia de tutoría legalizada por el Juzgado correspondiente.

(*) El certificado médico de defunción deberá contener el motivo de cese del docente. De ser necesario se requerirán documentos que lo sustenten.