

SOLICITUD DE REHABILITACIÓN DE PENSIÓN DE RETIRO

ANTECEDENTES PERSONALES

RUN Nº	Nº CUENTA CAPREDENA/FICHA TESORERÍA		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
		TELÉFONO PARTICULAR	TELÉFONO COMERCIAL
		<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOMICILIO PARTICULAR	VILLA/POBLACIÓN	COMUNA	CIUDAD
<input type="text"/>			

INSTITUCION EN QUE PRESTO SERVICIOS

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> EJÉRCITO | <input type="checkbox"/> ARMADA | <input type="checkbox"/> FUERZA AÉREA DE CHILE |
| <input type="checkbox"/> FAMA E | <input type="checkbox"/> ASMAR | <input type="checkbox"/> D.G.A.C |
| <input type="checkbox"/> CAPREDENA | <input type="checkbox"/> D.G.T.M. | <input type="checkbox"/> E.N.A.E.R. |
| <input type="checkbox"/> I.N.D. | <input type="checkbox"/> S.H.O.A. | <input type="checkbox"/> LAN CHILE |
| <input type="checkbox"/> Ex - S.S. GUERRA | <input type="checkbox"/> Ex - S.S. MARINA | <input type="checkbox"/> Ex - S.S. AVIACIÓN |

INDICAR MOTIVOS POR LOS CUALES NO COBRÓ LA PENSIÓN DE RETIRO

DE ACUERDO CON LA INFORMACIÓN DESCRITA, SOLICITO RESPETUOSAMENTE AL SEÑOR MINISTRO DE DEFENSA NACIONAL, SE LE CONCEDA REHABILITACIÓN DE PENSIÓN DE MONTEPÍO QUE DISFRUTA, CONFORME LO ESTABLECE EL ARTÍCULO 88 BIS, DE LA LEY ORGÁNICA DE LAS FUERZAS ARMADAS.

FIRMA SOLICITANTE
TUTOR LEGAL SI ÉSTE ES MENOR DE EDAD

ANTE EL EVENTO QUE EL (LA) SOLICITANTE POR INCAPACIDAD O SEA MENOR DE EDAD, DEBE DECLARAR EL TUTOR O APODERADO LEGAL EN REPRESENTACIÓN DEL PENSIONADO (A), DEBIENDO INDICAR LO SIGUIENTE:

NOMBRE COMPLETO TUTOR O APODERADO LEGAL			RUT Nº
<input type="text"/>			<input type="text"/>
DOMICILIO PARTICULAR	VILLA/POBLACIÓN	COMUNA	CIUDAD
<input type="text"/>			

FIRMA TUTOR O APODERADO LEGAL

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE DE DOS TESTIGOS

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS

RUN N°

TESTIGO N° 1:

DOMICILIO PARTICULAR

VILLA/POBLACIÓN

COMUNA

CIUDAD

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS

RUN N°

TESTIGO N° 2:

DOMICILIO PARTICULAR

VILLA/POBLACIÓN

COMUNA

CIUDAD

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL ASIGNATARIO

DECLARAMOS BAJO JURAMENTO QUE DON (ÑA)

PERMANECE VIVO (A).

ASIMISMO DECLARO CONOCER LO ESTABLECIDO EN LOS ARTS. 193 Y 194 DEL CÓDIGO PENAL, EN EL SENTIDO QUE LA INFORMACIÓN CONSIGNADA DEBE SER FIDEDIGNA.

FIRMA TESTIGO N°1

FIRMA TESTIGO N°2

DOCUMENTOS COMPROBATORIOS QUE SE DEBERAN ACOMPAÑAR

EL ARTÍCULO 562 DEL REGLAMENTO COMPLEMENTARIO DEL DFL. (G) N° 1 DE 1968, ESTABLECE QUE PARA ESTE TRÁMITE SE HACEN EXIGIBLES LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

- CERTIFICADO DE NACIMIENTO DE EL (LA) SOLICITANTE.
- FOTOCOPIA DEL ÚLTIMO COMPROBANTE DE PAGO DE LA PENSIÓN DEL SOLICITANTE.
- FOTOCOPIA DE LA CÉDULA DE IDENTIDAD DE EL (LA) SOLICITANTE.

IMPORTANTE

- LA SUBSECRETARÍA PARA LAS FUERZAS ARMADAS, SÓLO DARÁ CURSO A AQUELLAS SOLICITUDES QUE CONTENGAN TODOS LOS DATOS REQUERIDOS Y QUE ACOMPAÑEN LOS CERTIFICADOS CIVILES RESPECTIVOS, EN ORIGINAL Y ACTUALIZADOS, ADEMÁS DE LOS DOCUMENTOS COMPROBATORIOS QUE EXIGE LA LEY.
- VERIFIQUE LOS NOMBRES Y APELLIDOS EN LOS CERTIFICADOS CIVILES QUE SE ACOMPAÑEN, SI DETECTA ALGÚN ERROR U OMISIÓN EN ÉL, DEBERÁ PREVIAMENTE EFECTUAR LA RECTIFICACIÓN ADMINISTRATIVA PERTINENTE, ANTE EL REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN.
- TODAS LAS ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS DE LA SUBSECRETARÍA PARA LAS FUERZAS ARMADAS SON GRATUITAS.
- LA DOCUMENTACIÓN DEBE SER ENTREGADA EN LA DIRECCIÓN: VILLAVICENCIO N° 364, PISO 10, COMUNA SANTIAGO O SER ENVIADA A CORREO 22, CASILLA 330, CORREOS DE CHILE, SANTIAGO.