

## **SOLICITUD PARA ACRECIMIENTO DE MONTEPÍO**

### **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"/>	
PARENTESCO CON EL CAUSANTE	TELÉFONO PARTICULAR	TELÉFONO COMERCIAL	CORREO ELECTRÓNICO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOMICILIO PARTICULAR	VILLA/POBLACIÓN	COMUNA	CIUDAD
<input type="text"/>			

### **ANTECEDENTES DEL CAUSANTE**

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>INSTITUCIÓN EN QUE PRESTO SERVICIOS EL (LA) CAUSANTE</b>		
<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

### **ANTECEDENTES PREVISIONALES del beneficiario que cesa en el goce de la pensión de montepío**

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PARENTESCO CON EL CAUSANTE		<input type="text"/>
CAUSAL DE CESE DEL BENEFICIO		<input type="checkbox"/> POR MATRIMONIO <input type="checkbox"/> POR MAYORÍA DE EDAD <input type="checkbox"/> POR FALLECIMIENTO <input type="checkbox"/> POR TÉRMINO DE ESTUDIOS

## **DECLARACION JURADA SIMPLE Y SOLICITUD**

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL ASIGNATARIO

POR EL PRESENTE DOCUMENTO YO,

DÍA MES AÑO

RUN. Nº

NACIDO (A) EL

Y DECLARO QUE AL MOMENTO

DE FIRMAR LA PRESENTE DECLARACIÓN ME ENCUENTRO EN ESTADO CIVIL DE

Y QUE NO PERCIPO OTRA PENSIÓN DE MONTEPÍO, A TRAVÉS DE CAPREDENA, DIPRECA O IPS, **ASIMISMO DECLARO CONOCER LO ESTABLECIDO EN LOS ARTS. 193 Y 194 DEL CÓDIGO PENAL, EN EL SENTIDO QUE LA INFORMACIÓN CONSIGNADA DEBE SER FIDEDIGNA.**

DE ACUERDO CON LA INFORMACIÓN DESCRITA, SOLICITO RESPETUOSAMENTE AL SEÑOR MINISTRO DE DEFENSA NACIONAL, SE LE CONCEDA ACRECIMIENTO DE LA 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 ESTE ES MENOR DE EDAD

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

NOMBRE COMPLETO TUTOR O APODERADO LEGAL			RUN 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 Nº
<b>TESTIGO Nº 1:</b>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
DOMICILIO PARTICULAR	VILLA/POBLACIÓN	COMUNA	CIUDAD
<input type="text"/>			

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS			RUN Nº
<b>TESTIGO Nº 2:</b>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
DOMICILIO PARTICULAR	VILLA/POBLACIÓN	COMUNA	CIUDAD
<input type="text"/>			

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL ASIGNATARIO	
DECLARAMOS BAJO JURAMENTO QUE DON (ÑA)	<input type="text"/>
PERMANECE VIVO (A) Y EN ESTADO CIVIL DE:	<input type="text"/>

**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 Nº1

\_\_\_\_\_  
FIRMA TESTIGO Nº2

### **DOCUMENTOS COMPROBATORIOS QUE SE DEBERAN ACOMPAÑAR**

EL ARTÍCULO 562 DEL REGLAMENTO COMPLEMENTARIO DEL DFL (G) Nº 1 DE 1968, ESTABLECE QUE PARA ESTE TRÁMITE SE HACEN EXIGIBLES LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

- CERTIFICADO DE MATRIMONIO SI EL (LA) BENEFICIARIO (A) SE HUBIESE CASADO.
- CERTIFICADO DE NACIMIENTO SI EL (LA) BENEFICIARIO (A) HUBIESE CUMPLIDO MAYORÍA DE EDAD.
- CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN SI EL (LA) BENEFICIARIO (A) HUBIESE FALLECIDO.
- FOTOCOPIA DEL ÚLTIMO COMPROBANTE DE PAGO DE LA PENSIÓN DEL SOLICITANTE.
- FOTOCOPIA DE LA CÉDULA DE IDENTIDAD DEL 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 Nº 352, PRIMER PISO, COMUNA SANTIAGO O SER ENVIADA A CORREO 22, CASILLA 330, CORREOS DE CHILE, SANTIAGO.