

FE DE VIDA

Fecha: _____

JUBILADO

PENSIONADO

DATOS DEL FUNCIONARIO

Apellidos y Nombres

N° de Cédula

Lugar y Fecha de Nacimiento: _____

Rango: _____ Profesión: _____

Dirección: _____

Teléfono Hab: _____ Cel: _____

Nombre de otro familiar: _____

Teléfono: _____ Dirección: _____

Correo Electrónico: _____

Firma del Jubilado (a): _____

Impresiones Digitales del Jubilado (a):



Anexar: Fotocopia de la Cédula de Identidad