

SOLICITUD DE APLICACIÓN ART. 32

Expediente No. _____

Yo _____

Con número de identidad: _____ Carnet No. _____

Perteneciente al Capítulo del Departamento de: _____

Filial _____, con cotización de Lps. _____

Dirección de Correo Electrónico: _____

En cumplimiento de la Ley solicito a esta Junta Directiva Central, dar el cumplimiento de la Ley Orgánica del Colegio de Pedagogos de Honduras y sus reglamentos, específicamente TITULO VI, Disposiciones finales, Capítulo I, de la Seguridad Social.

Firmo la presente a los _____ días del mes de _____ del año _____

Firma y Huella del interesado (a)

Anexos:

Copia de Identidad

Recibido por: _____

Copia de Carnet

Fecha: _____

Oficio de Jubilación o de retiro

Hora: _____

Copia de la Cuenta de Banco

Estado de Cuenta

Copia de Renuncia al CAP