



DIRECCIÓN NACIONAL DE RECURSOS HUMANOS
DEPARTAMENTO DE RELACIONES LABORALES Y BIENESTAR DEL SERVIDOR PÚBLICO
FORMULARIO DE SOLICITUD DE BONIFICACIÓN POR FALLECIMIENTO DEL SERVIDOR PÚBLICO

Director (a)
Dirección Nacional de Recursos Humanos
E. S. D.

Quien suscribe, \_\_\_\_\_ con cédula de identidad personal \_\_\_\_\_, me dirijo a usted en calidad de beneficiario, con la finalidad que se me reconozca el derecho a la Bonificación por fallecimiento del Servidor Público, del señor (a) \_\_\_\_\_, cédula \_\_\_\_\_, número de posición \_\_\_\_\_ quien laboraba en la institución y falleció el día \_\_\_\_\_ mes \_\_\_\_\_ año \_\_\_\_\_.

Adjunto la siguiente Documentación:

Certificado de defunción

Copia de cédula y certificado de nacimiento del beneficiario.

NOMBRE EN LETRA IMPRENTA

FIRMA

FECHA

DIRECCIÓN

TELÉFONOS

NOTA: En caso de no existir tarjeta testamentaria, se expedirá certificación para que el Juzgado correspondiente, dictamine el o los beneficiarios de esta bonificación (Ley 10 de 22 de enero de 1998).

Fundamento de derecho: Ley 9 de 1994, modificada por la Ley 23 de 12 de mayo de 2017, por la cual se establece y regula la Carrera Administrativa.