Lugar y fecha XXXXXXXXXXXXXXX

Licenciado (a)

(nombre)

(Cargo)

(Unidad ejecutora)

Ministerio de Educación

(Dirección)

Licenciado (a) (apellido):

Yo (nombre), me identifico con Documento Personal de Identificación DPI, número de CUI \_XXXXX, \_con domicilio en XXXX, con número telefónico XXXX y dirección de correo electrónica XXXXX. para recibir notificaciones, informo lo siguiente:

Por este medio se da aviso que el señor o señora **(nombre)** falleció en la siguiente fecha XXXXX, quien laboraba para el Ministerio de Educación en **(dependencia)** en el puesto **(DIRECTOR PROFESOR TITULADO, CATEDRATICO DE PERIODOS, PROFESIONAL I, ETC)** y a la fecha de su fallecimiento tenía en trámite en el Ministerio de Educación el pago de (prestaciones laborales, indemnización, beneficio económico, prestaciones laborales, etc.).

Con base en el instructivo RHU-INS-32 CASOS DE FALLECIDOS ANTES DE FINALIZAR EL PROCESO DE PAGO, se solicita que con la presente se inicie a conformar el expediente, en vista que se realizarán las gestiones ante autoridad competente para tener derecho de reclamar el pago de **(prestaciones laborales, indemnización, beneficio económico, prestaciones laborales, etc. )** en calidad de **(hermano, hijo, padre, madre, esposa, esposa, etc.)** de **(NOMBRE DEL FALLECIDO)**, para el efecto se adjuntan los siguientes documentos:

1. Certificación de defunción
2. Fotocopia del DPI del interesado

Atentamente,

Firma

Nombre