Lugar y fecha XXXXXXXXXXXX

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 XXXX para recibir notificaciones, informo lo siguiente:

Por este medio se da aviso que el señor o señora **(nombre)** falleció en la siguiente fecha XXXX, 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 por orden judicial (del Juicio Ordinario Laboral, Diligencias de Reinstalación, Apelación, etc.) Numero (XXX) resuelto por (JUZGADO, CORTE DE APELACIONES, CORTE SUPREMA DE JUSTICIA, CORTE DE CONSTITUCIONALIDAD, ETC.) en concepto de (salarios dejados de percibir, indemnización, indemnización por jubilación, bono por bilingüismo, 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