

**FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO
OFICINA DE PRESTACIONES SOCIALES DE BOGOTÁ**


ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ
FONDO PRESTACIONAL DEL MAGISTERIO DE BOGOTÁ

PRESTACION SOLICITADA			
CESANTIA PARCIAL			CESANTIA DEFINITIVA
TIPO DE VINCULACION (Marque x en una sola de las opciones)			
NACIONAL	NACIONALIZADO	DISTRITAL	
JORNADA ADICIONAL	PRIMARIA	RECURSOS PROPIOS	
COLEGIOS COOPERATIVOS	SECUNDARIA	SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACION	
ANT. COLEG. NACIONALES		COFINANCIADO	
		PROVISIONAL	
DATOS PERSONALES			
NOMBRES:	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA	
IDENTIFICACION C.C.	EXPEDIDA EN:	FECHA RADICACION	NO. RADICADO
SECCION PARA USO EXCLUSIVO DEL FNPM POR FAVOR NO DILIGENCIE			

 ESPACIO PARA FIRMA SOLICITANTE EN VENTANILLA

 FIRMA FUNCIONARIO DE VENTANILLA

Espacio para tomar la huella dactilar en ventanilla


ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ
FONDO PRESTACIONAL

PRESTACION SOLICITADA			
CEANTIA PARCIAL			CESANTIA DEFINITIVA
TIPO DE VINCULACION (Marque x en una sola de las opciones)			
NACIONAL	NACIONALIZADO	DISTRITAL	
JORNADA ADICIONAL	PRIMARIA	RECURSOS PROPIOS	
COLEGIOS COOPERATIVOS	SECUNDARIA	SITUADO FISCAL	
ANT. COLEG. NACIONALES		COFINANCIADO	
		PROVISIONAL	
DATOS PERSONALES			
NOMBRES:	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA	
IDENTIFICACION C.C.	EXPEDIDA EN:	FECHA RADICACION	NO. RADICADO
SECCION PARA USO EXCLUSIVO DEL FNPM POR FAVOR NO DILIGENCIE			

 ESPACIO PARA FIRMA SOLICITANTE EN VENTANILLA

 FIRMA FUNCIONARIO DE VENTANILLA

Espacio para tomar la huella dactilar en ventanilla



**FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO
OFICINA DE PRESTACIONES SOCIALES DE BOGOTA**

**DOCUMENTOS PARA LA SOLICITUD DE PRESTACION
REVISION DE CESANTIA DEFINITIVA**

1. Un formulario de solicitud (Reclamarlo en el Punto de información de la SED nivel central)
2. Dos fotocopias ampliadas y legibles de la cédula de ciudadanía.
3. Factores Salariales y Tiempo de Servicio expedido por la S.E.D. (Original).
4. Dos Fotocopias legibles de la Resolución de reconocimiento de la Cesantía Definitiva.
5. Para Nacionalizados y Recursos Propios que ingresaron antes de Abril del 96, antecedentes de Favidi. (Si es este el caso que solicita ser revisado).
6. Reporte de cesantías desde la fecha de ingreso hasta el año 1989 año por año del Fondo Nacional del Ahorro (Original). Si es este el caso que solicita ser revisado.
7. Fotocopia del Desprendible de pago de la Cesantía Definitiva
8. Carta especificando que solicita que sea revisado su prestación.
9. Para revisión por escalafón dos fotocopias de resolución de reconocimiento del escalafón, dos del reconocimiento del pago del acumulado y certificación expedida por la oficina de nómina de la SED de los descuentos de ley y efectuados en el pago del acumulado del escalafón.

NOTA: ESTOS DOCUMENTOS DEBEN SER PRESENTADOS EN CARPETA TAMAÑO OFICIO CORRIENTE DEBIDAMENTE LEGAJADOS EN EL MISMO ORDEN QUE ESTAN RELACIONADOS.

NOMBRE: _____ C.C.: _____ DE _____
DIRECCION RESIDENCIA: _____ TELEFONO: _____ LOCALIDAD _____
COLEGIO: _____ Jornada _____ LOCALIDAD _____
DIRECCION COLEGIO _____ TELEFONO: _____
VINCULACION: NACIONAL _____ NACIONALIZADO _____ RECURSOS PROPIOS _____

PARA USO EXCLUSIVO DEL FPSMB, NO DILIGENCIE:

No. De Radicación: _____ Fecha: _____

Huella Dactilar

Firma Funcionario

Firma Docente