**COORDINACIÓN ZONAL… /SUBSECRETARÍA…**

**DIRECCIÓN DISTRITAL…**

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE JUBILACIÓN DOCENTE POR ENFERMEDAD CATASTRÓFICA Y/O INVALIDEZ**

|  |  |
| --- | --- |
| Lugar y fecha , |  |

**Señor**

**Director/a Distrital**

**Presente.-**

De mi consideración:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Yo,  |   | Con C.C. |   |
|

|  |
| --- |
| Docente a NOMBRAMIENTO DEFINITIVO de  |

 |  |
|  |
|  *(Nombre de la Institución Educativa a la que pertenece)* |
|

|  |
| --- |
| de la ciudad de provincia de , solicito se realice el proceso administrativo correspondiente a fin de poder acogerme a la jubilación por |

 |
|

|  |
| --- |
|  *(Enfermedad Catastrófica o Invalidez)* |

 |
| Para dicho procedimiento adjunto la siguiente documentación:  |

1. Copia de la cédula de ciudadanía y papeleta de votación,

1. Mecanizado actualizado del IESS

|  |  |
| --- | --- |
|  | Certificado médico emitido por el IESS. (Se deberá informar sobre la enfermedad catastrófica, degenerativa o invalidante, por lo que se recomienda la jubilación). |
|  |  |
|  | Dictamen de la Comisión Valuadora del IESS emitida por la Subdirección Provincial de Prestaciones de Pensiones y Riesgos del Trabajo. |
|  |  |

Adicionalmente pongo a su disposición la siguiente información de contacto.

|  |
| --- |
| Dirección del domicilio Ciudad Teléfono convencional Teléfono celular  |

FIRMA DEL SOLICITANTE

Notas:

1. No serán válidas las solicitudes que contengan tachones, enmendaduras o tinta correctora.
2. Todos los documentos deben ser presentados en el área de Atención Ciudadana de la Dirección Distrital a la que pertenece la Institución Educativa.
3. SE RECUERDA QUE PARA LOS TRÁMITES DE JUBILACIÓN NO EXISTEN INTERMEDIARIOS PARA AGILITAR SU PROCESO Y NO TIENE COSTO ALGUNO.
4. **Tomar en cuenta que para ser elegible al Proceso de Jubilación, el Docente debe cumplir con los siguientes pre requisitos:**
* Tener nombramiento definitivo.
* No haber realizado el aviso de salida del IESS ni encontrarse recibiendo pensión jubilar.
* Cumplir con la edad y tiempo de servicio que establecen las leyes de seguridad social.
* No haber recibido indemnización alguna por parte del estado, por compra de renuncia, supresión de partida o jubilación.