FCME - f.c.p.c.
Fondo de Cesantía del Magisterio Ecuatoriano

OPR-FORM-CIN - 002b (Grupo Familiar)

DECLARACIÓN DEL GRUPO FAMILIAR

Lugar ..... Fecha: .....

Srs.
Directorio Nacional del Fondo de Cesantía del Magisterio Ecuatoriano
Presente.-

Yo, _____ con cédula de ciudadanía _____ afiliado al Fondo de Cesantía del Magisterio Ecuatoriano, Institución Educativa _____ código _____ solicito a ustedes registrar a los integramtes de mi grupo familiar.

Autorizo también descontar la prestación de servicios exequial para la cobertura a las personas que señale.

(Únicamente cónyuge / conviviente e hijos)

#	Apellidos y Nombres	Cédula de Ciudadanía	Parentezco	Fecha de Nacimiento dd/mm/aa	Servicio Exequial Sí / No
1°					
2°					
3°					
4°					
5°					
6°					
7°					
8°					

*Cobertura hijos hasta el dìa que cumple 21 años

Firma: .....
Céd. Ciudadanía .....

PARA USO INTERNO DEL FCME
Fecha de recepción: _____
Fecha de ingreso en el sistema: _____
Nombre y firma de responsabilidad: _____

Act. ICO - FCME Julio 2019