



FORMULARIO N°1 DE INSCRIPCIÓN AL PROCESO DE DEVOLUCIÓN DE FONAVI

1 {

Datos del Fonavista:

Tipo de documento: Número de Documento:

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Nombres:

Fecha de Nacimiento: Sexo:

Dirección

Vía (Jr., Av., Calle, Pje. Etc.): Nombre Vía: Nro: Interior:

Tipo Zona: Nombre Zona: Referencia:

Departamento: Provincia: Distrito:

Teléfono: Correo electrónico:

Tiene solicitante (Persona autorizada para realizar el trámite) Sí No

En esta sección se consignan los datos del Fonavista. Si ha fallecido o realiza el trámite a través de otra persona se debe indicar que tiene solicitante.

2 {

Datos del Solicitante: (en caso de no ser el Fonavista)

Tipo de documento: Número de Documento:

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Nombres:

Fecha de Nacimiento: Sexo:

Dirección

Vía (Jr., Av., Calle, Pje. Etc.): Nombre Vía: Nro: Interior:

Tipo Zona: Nombre Zona: Referencia:

Departamento: Provincia: Distrito:

Teléfono: Correo electrónico:

Parentesco con el Fonavista:

En esta sección se consignan los datos de quien realiza el trámite (si el Fonavista no lo hace por sí mismo o ha fallecido).

3 {

Historia Laboral (Sólo información del periodo Julio 1979-Agosto 1998)

Tipo de documento	N° de Documento	Razón Social	Inicio	Cese
<input type="text" value="Boletas"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="Fabrica Nacional de Tejidos S.A."/>	<input type="text" value="01/07/79"/>	<input type="text" value="30/11/92"/>
<input type="text" value="Resolución"/>	<input type="text" value="020-93-USE1-ED"/>	<input type="text" value="Ministerio de Educación"/>	<input type="text" value="01/12/92"/>	<input type="text" value="31/08/98"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="/ /"/>	<input type="text" value="/ /"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="/ /"/>	<input type="text" value="/ /"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="/ /"/>	<input type="text" value="/ /"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="/ /"/>	<input type="text" value="/ /"/>

En esta sección se consignan los datos de los empleos del Fonavista entre 1979 y 1998 para que se verifiquen sus aportes. Acompañar documentos que se tengan.

4 {

Información Complementaria:

Estado de la Jubilación:

Fecha de Afiliación ONP: Fecha de Afiliación SNP: Fecha de Afiliación AFP:

Estado de la Persona: Vivo Fallecido

En esta sección se indican los datos pensionarios del Fonavista y si está vivo o ha fallecido.

Nota: El formato no tiene un campo para la firma del Fonavista y/o solicitante. Pero nos suponemos que en el formato real que la Comisión Ad Hoc pondrá a disposición de los fonavistas cuando empiece a recibir inscripciones sí habrá esos espacios.

Recuerde que el trámite será gratuito y que el Fonavista no necesita afiliarse a ninguna asociación porque las fechas de inscripción, el padrón de beneficiarios, los montos y la oportunidad de pago serán determinados por la Comisión Ad Hoc.