

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Código: GPE-FO-03
GESTIÓN ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y COMERCIAL	Fecha: 06/09/2021
Gestión Pensional	Versión: 01
Formato Verificación de Documentos para Sustitución Pensional	Página 1 de 3

DATOS SOLICITANTE (Sustituto o apoderado)			
NOMBRE			
N° DOCUMENTO		TELÉFONO	
DIRECCIÓN		CORREO ELECTRÓNICO	
DATOS DEL CAUSAI	NTE (Jubilado o Pensionado)		
DATOS DEL CAUSAN NOMBRE	NTE (Jubilado o Pensionado)		
	NTE (Jubilado o Pensionado)	FECHA EXPEDICION	

Nota: Adjuntar la documentación requerida según su condición: Cónyuge, hijo estudiante entre 18 a 25 años, hijos inválidos o compañero permanente. Marque con una (x) lo debidamente allegado.

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA			
PARA PENSIÓN DE SOBREVIVIENTES (CÓNYUGE)	SI	N O	N/ A
Registro civil de matrimonio o partida eclesiástica de matrimonio (Original o copia auténtica)			
Declaración extra proceso en la que conste la convivencia con el pensionado y las fechas de convivencia. (Original o copia auténtica)			
Declaración extra proceso por terceros (2 testigos) en la que consta la convivencia del cónyuge y las fechas de esta convivencia. (Original o copia auténtica)			
Registro Civil de Defunción del causante. (Original o copia auténtica)			
Copia de la cédula de ciudadanía del causante			
Copia de la cédula de ciudadanía de la cónyuge			



SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Código: GPE-FO-03
GESTIÓN ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y COMERCIAL	Fecha: 06/09/2021
Gestión Pensional	Versión: 01
Formato Verificación de Documentos para Sustitución Pensional	Página 2 de 3

Copia certificación cuenta bancaria del solicitante (No mayor a 30 días de expedición)			
Copia del RUT del solicitante			
		-	
PARA PENSIÓN DE SOBREVIVIENTES (HIJOS ESTUDIANTES 18-25 AÑOS)	SI	N O	N/ A
Copia del registro civil de nacimiento del solicitante (original o copia auténtica no mayor a 30 días)			
Copia del documento de identificación del causante y del solicitante			
Registro Civil de Defunción del causante. (Original o copia auténtica)			
Certificado de escolaridad original expedida por la institución educativa. (Donde conste programa académico, dias de estudio e intensidad horaria)			
Manifestación escrito de incapacidad para laborar en razón de los estudios (Original o copia auténtica)			
Copia certificación cuenta bancaria del solicitante (No mayor a 30 días de expedición)			
Copia del RUT del solicitante			
PARA PENSIÓN DE SOBREVIVIENTES (HIJOS INVÁLIDOS)	SI	N O	N/ A
Constancia ejecutoria de pérdida de capacidad laboral (Original o copia auténtica)			
Dictamen de pérdida de capacidad laboral. (Original o copia auténtica)			
Sentencia ejecutoriada de interdicción judicial. (Original o copia auténtica)			
Copia de documento de identidad del solicitante			
Registro Civil de Defunción del causante. (Original o copia auténtica)			
Copia de documento de identidad del causante			
Copia de documento de identidad del tutor			



SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Código: GPE-FO-03
GESTIÓN ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y COMERCIAL	Fecha: 06/09/2021
Gestión Pensional	Versión: 01
Formato Verificación de Documentos para Sustitución Pensional	Página 3 de 3

DOCUMENTACIÓN PARA PENSIÓN DE SOBREVIVIENTES (COMPAÑERO PERMANENTE)	SI	N O	N/ A
Declaración extra proceso en la que conste la convivencia con el afiliado o pensionado. (Original o copia auténtica)			
Declaración de terceros (2 testigos) donde conste la convivencia con el afiliado o pensionado. (Original o copia auténtica)			
Registro Civil de Defunción. (Original o copia auténtica)			
Copia de documento de identidad del causante			
Copia de documento de identidad del solicitante			
Copia certificación cuenta bancaria del solicitante (No mayor a 30 días de expedición)			
Copia del RUT del solicitante			

FECHA DE RECEPCION Y VERIFICACION DE DOCUMENTOS	
NOMBRE DEL FUNCIONARIO	
CARGO	
OBSERVACIONES	