

	<b>ANTICIPOS DE PRESTACIONES SOCIALES</b>		NRO		
			DIA	MES	AÑO
CATEGORIA	empleado <input type="radio"/>	obrero <input type="radio"/>	TELEFONO: 0212-406-13-53	CELULAR TRABAJADOR	
NOMBRES Y APELLIDOS			CEDULA DE IDENTIDAD		
Estado Civil: Soltero <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Concubino <input type="radio"/> Divorciado <input type="radio"/> viudo <input type="radio"/>			Fecha de Ingreso:		
Cargo Actual:			Dependencia: HOSPITAL MILITAR "DR. CARLOS ARVELO"		
<b>ULTIMO ANTICIPO DE PRESTACIONES SOCIALES</b>					
FECHA:		MONTO:		CONCEPTO:	
<b>ANTICIPO DE PRESTACIONES ACTUAL</b>					
<b>MOTIVO</b>	Adquisicion o Contruccion de Vivienda <input type="radio"/>		Gravamenes Sobre Vivienda <input type="radio"/>		
	Gastos Funerarios <input type="radio"/>		Reparacion de Vivienda <input type="radio"/>		
	Gastos Medicos y Hospitalarios <input type="radio"/>		Sentencias Judiciales <input type="radio"/>		
	Pensiones Escolares <input type="radio"/>				
MONTO Bs:			MONTO EN LETRA:		

<b>SOLO PARA EL USO DEL O LA CONYUGUE</b>		
NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA DE IDENTIDAD	FIRMA

Manifiesto la intencion voluntaria de solicitar el adelanto de Prestaciones Sociales ante el Ministerio del poder popular para la defensa y doy fe de entregar la documentacion legitima actuando como trabajador responsable en plenitud de mis facultades. Dicho anticipo, me ha sido concedido de conformidad con la Cláusula **DECIMA SEGUNDA** del Contrato de Fideicomiso autenticado por la Oficina Notarial Sexta del Municipio Libertador del Distrito Capital celebrado con los Trabajadores del Ministerio del Poder Popular para la Defensa. La suma objeto de este anticipo, no producirá intereses, pero tampoco se me acreditarán ganancias sobre la parte correspondiente al monto del anticipo en mi Fondo Fiduciario. Para todos los efectos de esta obligacion, sus derivados y consecuencias, queda elegida como domicilio especial, la ciudad de caracas, a la jurisdiccion de cuyos tribunales declara expresamente someterse

SOLICITANTE	ANALISTA DEPENDENCIA	JEFE DE FIDEICOMISO	JEFE DE LA UNIDAD
NOMBRE Y APELLIDO	NOMBRE Y APELLIDO	NOMBRE Y APELLIDO LIC. RAFAEL M. ACEVEDO C.	NOMBRE Y APELLIDO G/B. JOSE L. NOROÑO TORRES
FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
C.I. V- FECHA	C.I. V- FECHA	C.I. V- 6.894.489 FECHA	C.I. V- 9.931.609 FECHA

