



INSTRUCCIONES Y ORIENTACIONES DE LLENADO

1. El llenado debe hacerse en letra de molde o a máquina. Evitar tachaduras.
2. Una vez llenado diríjase a la Oficina Consular más cercana a fin de que solicite el servicio **0201 Autorización Cobro Pensión**. El llenado previo le ahorra tiempo y asegura llevar la documentación mínima necesaria. La Oficina Consular redactará el documento de acuerdo a las leyes dominicanas aplicable para el caso y legalizará la firma del AUTORIZANTE.
3. Este documento sólo tiene utilidad para el personal consular. Su intento de utilización ante las autoridades de la República Dominicana no tendrá ninguna validez y sólo ocasionará pérdida de tiempo y de recursos al ciudadano que intente presentarlo.
4. Disposición Legal. Toda persona que haya sido pensionado o jubilado en la República Dominicana y que viviendo en el exterior no pueda presentarse físicamente a cobrar la pensión, esta obligado a autorizar a una segunda persona para que gestione la pensión. Este tramite se hace ante las oficinas consulares dominicanas, las cuales ya tienen el texto que contiene la autorización y lo harán sin costo alguno para el pensionado.
5. Descripción ítem del formulario:
 - a) **SOLICITANTE/AUTORIZANTE.** Se refiere al ciudadano beneficiado por una pensión. Deberá suministrar todas las informaciones que aparece en el formulario. Deberá demostrar que es la persona que dice ser, ya sea con Acta de Nacimiento, con Cédula de Identidad y Electoral Dominicana o con Pasaporte Dominicano. Si el ciudadano esta en condiciones físicas muy deterioradas, deberá acompañarle un pariente cercano portando identificación que lo relacione directamente con el pensionado (hijo, pareja, hermano, etc.).
 - b) **OBJETIVO DE LA AUTORIZACION.** A fin de facilitar el llenado se requieren las siguientes informaciones:
 - 1) Deberá indicarse la institución en la cual laboró el ciudadano pensionado o por lo menos en cuál institución sirvió por última vez.
 - 2) Si se trata de la pareja de un pensionado ya fallecido, deberá suministrarse en esta sección el nombre y apellido completo del pariente fallecido que dio origen a la pensión.
 - c) **AUTORIZADO.** Se refiere al ciudadano adulto (18 años o más) que gestionará el cobro de la pensión. Debe llenarse todos los espacios solicitado en el formulario. Se recomienda disponer de fotocopia legible del documento de identidad del AUTORIZADO. Si se trata de un ciudadano dominicano se recomienda que el documento de identidad sea la Cédula de Identidad y Electoral dominicana.
6. Cualquier duda contactar a la Oficina Consular donde pretende someter la solicitud.

FORMULARIO DE SOLICITUD DE SERVICIO
0201 Autorización Cobro Pensión

a) SOLICITANTE/AUTORIZANTE

1. Datos Identificación

1. 1 Primer Apellido *	1. 2 Segundo Apellido *
<input type="text"/>	<input type="text"/>
1. 3 Nombres *	
<input type="text"/>	
1. 4 Sexo*	1. 5 Estado Civil*
<input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Unión Libre

2. Documento de Identidad

2. 1 Cédula de Identidad dominicana	2. 2 Pasaporte dominicano
<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. 3 Documento de Identidad extranjero	2. 4 Pasaporte extranjero
<input type="text"/>	<input type="text"/>

3. Datos de Nacimiento y de Nacionalidad

3. 1 Fecha de Nacimiento*	3. 2 País de Nacimiento*
<input type="text" value="dd"/> <input type="text" value="mm"/> <input type="text" value="yyyy"/>	<input type="text"/>
3. 3 Provincia/Estado/Departamento/Región/Ciudad *	
<input type="text"/>	
3. 4 Localidad/Municipio/Condado *	
<input type="text"/>	
3. 5 País de Nacionalidad *	
<input type="text"/>	
3. 6 País de Segunda Nacionalidad (si la tiene)	
<input type="text"/>	

4. Datos Educativos y Laborales

4. 1 Mayor Grado Académico Alcanzado
<input type="text"/>
4. 2 Ocupación Actual
<input type="text"/>

5. Ubicación Actual

5. 1 País*	
<input type="text"/>	
5. 2 Provincia/ Estado/ Departamento / Región/ Ciudad *	
<input type="text"/>	
5. 3 Localidad/ Municipio / Condado *	
<input type="text"/>	
5. 4 Dirección (Tipo y nombre de la vía, número, escalera, piso, apartamento, CP/ZIP, Apartado Postal)*	
<input type="text"/>	
5. 5 Teléfono celular / móvil *	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
5. 6 Teléfono fijo/residencial *	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
5. 7 Teléfono de trabajo/oficina *	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
5. 8 E- mail/ correo electrónico	
<input type="text"/>	

* Campos obligatorios

b) OBJETIVO DE LA AUTORIZACION (enumerar tantos objetivos como sean necesarios)

FORMULARIO DE SOLICITUD DE SERVICIO
0201 Autorización Cobro Pensión

c) AUTORIZADO

1. Datos Identificación

1. 1 Primer Apellido *	1. 2 Segundo Apellido *
<input type="text"/>	<input type="text"/>
1. 3 Nombres *	
<input type="text"/>	
1. 4 Sexo*	1. 5 Estado Civil*
<input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Unión Libre

2. Documento de Identidad

2. 1 Cédula de Identidad dominicana	2. 2 Pasaporte dominicano
<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. 3 Documento de Identidad extranjero	2. 4 Pasaporte extranjero
<input type="text"/>	<input type="text"/>

3. Datos de Nacimiento y de Nacionalidad

3. 1 Fecha de Nacimiento*	3. 2 País de Nacimiento*
<input type="text" value="dd"/> <input type="text" value="mm"/> <input type="text" value="yyyy"/>	<input type="text"/>
3. 3 Provincia/Estado/Departamento/Región/Ciudad *	
<input type="text"/>	
3. 4 Localidad/Municipio/Condado *	
<input type="text"/>	
3. 5 País de Nacionalidad *	
<input type="text"/>	
3. 6 País de Segunda Nacionalidad (si la tiene)	
<input type="text"/>	

4. Datos Educativos y Laborales

4. 1 Mayor Grado Académico Alcanzado
<input type="text"/>
4. 2 Ocupación Actual
<input type="text"/>

5. Ubicación Actual

5. 1 País*	
<input type="text"/>	
5. 2 Provincia/ Estado/ Departamento / Región/ Ciudad *	
<input type="text"/>	
5. 3 Localidad/ Municipio / Condado *	
<input type="text"/>	
5. 4 Dirección (Tipo y nombre de la vía, número, escalera, piso, apartamento, CP / ZIP, Apartado Postal)*	
<input type="text"/>	
5. 5 Teléfono celular / móvil *	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
5. 6 Teléfono fijo/residencial *	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
5. 7 Teléfono de trabajo/oficina *	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
5. 8 E-mail/ correo electrónico	
<input type="text"/>	

* Campos obligatorios