	ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS	Código: GADFP05-F008
	MACROPROCESO: GESTION ADMINISTRATIVA	Versión: 1.0
	PROCESO: FONDO DE PENSIONES SUBPROCESO: BIENESTAR	Fecha: 15-10-2020
	FORMATO ÚNICO DE SOLICITUD PENSIONAL	Página 1 de 9

TIPO DE SOLICITUD (marque una sola opción con x)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="radio"/> 1 Pensión de vejez                                 | <input type="radio"/> 6 Indemnización sustitución pensión vejez                |
| <input type="radio"/> 2 Auxilio funerario                                | <input type="radio"/> 7 Pago único a herederos                                 |
| <input checked="" type="radio"/> 3 <u>Pensión sobrevivientes</u>         | <input type="radio"/> 8 Sustitución provisional de pensionados a beneficiarios |
| <input type="radio"/> 4 <u>Pensión de invalidez</u>                      |  |
| <input type="radio"/> 5 Indemnización sustitutiva pensión sobrevivientes |  |

TIPO DE INSTANCIA (marque una sola opción con x)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="radio"/> 1 Nuevo estudio                         | <input type="radio"/> <u>Aclaratoria</u>            |
| <input checked="" type="radio"/> 2 <u>Revocatoria directa</u> | <input type="radio"/> <u>Recursos de reposición</u> |
| <input type="radio"/> 3 <u>Fallo ordinario</u>                | <input type="radio"/> <u>Fallo de tutela</u>        |

TIPO DE PRETENSIÓN (marque una sola opción con x)

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="radio"/> 1 <u>Reconocimiento</u> | <input type="radio"/> 2 <u>Reliquidación</u> |
|--|--|

INFORMACIÓN CAUSANTE Y/O TITULAR ORIGINAL DEL DERECHO

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Tipo de Documento  
Fecha de Nacimiento  
Primer Nombre  
Primer Apellido

Número Documento Sexo  
Segundo Nombre  
Segundo Apellido



**ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS**

**Código:  
GADFP05-F008**

**MACROPROCESO: GESTION ADMINISTRATIVA**

**Versión: 1.0**

**PROCESO: FONDO DE PENSIONES  
SUBPROCESO: BIENESTAR**

**Fecha: 15-10-2020**

**FORMATO ÚNICO DE SOLICITUD PENSIONAL**

**Página 2 de 9**

Dirección  
Correspondencia


Correo  
Electrónico

Departamento  
Residencia

Ciudad  
Residencia

Barrio Residencia  
Celular

Teléfono

	ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS	Código: GADFP05-F008
	MACROPROCESO: GESTION ADMINISTRATIVA	Versión: 1.0
	PROCESO: FONDO DE PENSIONES SUBPROCESO: BIENESTAR	Fecha: 15-10-2020
	FORMATO ÚNICO DE SOLICITUD PENSIONAL	Página 3 de 9

**INFORMACIÓN PERSONAL SOLICITANTE / BENEFICIARIO 1**

Tipo de Documento  CC  CE  F  TI  P Número Documento

Fecha de Nacimiento  D  D  M  M  A  A  A  A Sexo

Primer Nombre  Segundo Nombre   
 Primer Apellido  Segundo Apellido

Dirección Correspondencia  Correo Electrónico

Departamento Residencia  Ciudad Residencia

Barrio Residencia  Celular  Teléfono

Parentesco  Cónyuge  Hijo Inválido Padres  
 Compañero (a) Hijos  Hermano Inválido  
 Menores  Otro:  
 Hijos Estudiantes 18-25 años

**INFORMACIÓN PERSONAL BENEFICIARIO 2**

CC  CE  F  TI  P

D  D  M  M  A  A  A  A

Tipo de Documento  Número Documento

Fecha de Nacimiento  Sexo

Primer Nombre  Segundo Nombre   
 Primer Apellido  Segundo Apellido



ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS

Código:  
GADFP05-F008

MACROPROCESO: GESTION ADMINISTRATIVA

Versión: 1.0

PROCESO: FONDO DE PENSIONES  
SUBPROCESO: BIENESTAR

Fecha: 15-10-2020

FORMATO ÚNICO DE SOLICITUD PENSIONAL

Página 4 de 9

Dirección  
Correspondencia


Correo  
Electrónico

Departamento  
Residencia

Ciudad  
Residencia

Barrio Residencia  
Celular

Teléfono

	ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS	Código: GADFP05-F008
	MACROPROCESO: GESTION ADMINISTRATIVA	Versión: 1.0
	PROCESO: FONDO DE PENSIONES SUBPROCESO: BIENESTAR	Fecha: 15-10-2020
	FORMATO ÚNICO DE SOLICITUD PENSIONAL	Página 5 de 9

Parentesco	<input type="checkbox"/>	Cónyuge	<input type="checkbox"/>	Hijo Inválido Padres
	<input type="checkbox"/>	Compañero (a) Hijos	<input type="checkbox"/>	Hermano Inválido
	<input type="checkbox"/>	Menores	<input type="checkbox"/>	Otro:
	<input type="checkbox"/>	Hijos Estudiantes 18-25 años	<input type="checkbox"/>	

**INFORMACIÓN PERSONAL BENEFICIARIO 3**


<u>Tipo de Documento</u>	<input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> P	<u>Número Documento</u>
<u>Fecha de Nacimiento</u>	<input type="text"/> D <input type="text"/> D <input type="text"/> M <input type="text"/> M <input type="text"/> A <input type="text"/> A <input type="text"/> A <input type="text"/> A	<u>Sexo</u>
<u>Primer Nombre</u>	<input type="text"/>	<u>Segundo Nombre</u>
<u>Primer Apellido</u>	<input type="text"/>	<u>Segundo Apellido</u>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dirección Correspondencia  
Departamento Residencia  
Barrio Residencia Celular

Correo Electrónico  
Ciudad Residencia  
Teléfono


Parentesco	Cónyuge Compañero	H
	(a) Hijos Menores	ij
	Hijos Estudiantes 18-25 años	o
		l
		n
		v
		ál

	ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS	Código: GADFP05-F008
	MACROPROCESO: GESTION ADMINISTRATIVA	Versión: 1.0
	PROCESO: FONDO DE PENSIONES SUBPROCESO: BIENESTAR	Fecha: 15-10-2020
	FORMATO ÚNICO DE SOLICITUD PENSIONAL	Página 6 de 9

id	d	Hermano Inválido
o	r	Otro:
P	e	
a	s	

### INFORMACIÓN APODERADO

<u>Tipo de Documento</u>	<input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> P	<u>Número Documento</u>
<u>Primer Nombre</u>		<u>Segundo Nombre</u>
<u>Primer Apellido</u>		<u>Segundo Apellido</u>
<u>Dirección Correspondencia</u>		<u>Correo Electrónico</u>

	ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS	Código: GADFP05-F008
	MACROPROCESO: GESTION ADMINISTRATIVA	Versión: 1.0
	PROCESO: FONDO DE PENSIONES SUBPROCESO: BIENESTAR	Fecha: 15-10-2020
	FORMATO ÚNICO DE SOLICITUD PENSIONAL	Página 7 de 9

Departamento Residencia	Ciudad Residencia
Barrio Residencia Celular	Teléfono
Tarjeta Profesional / Provisional	

**INFORMACIÓN TERCERO SOLICITANTE**

<u>Tipo de Documento</u>	<input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> P	<u>Número Documento</u>
Primer Nombre	Segundo Nombre	
Primer Apellido	Segundo Apellido	
Dirección Correspondencia	Correo Electrónico	
Departamento Residencia	Ciudad Residencia	
Barrio Residencia Celular	Teléfono	
Tarjeta Profesional / Provisional		

Tipo de Tercero      Curador       Tercero Autorizado       Representante Legal


Razón Social      NIT

Seleccione el medio por el cual autoriza a FONCECAR para dar respuesta a su solicitud:

1. Correo electrónico\*      2. Dirección física

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE  
Nº Documento:

- AUTORIZACIÓN PARA BÚSQUEDA, CONSULTA, USO Y MANEJO DE INFORMACIÓN.** El afiliado/ciudadano acepta y autoriza de manera expresa irrevocable al FONDO TERRITORIAL DE PENSIONES DE CARTAGENA - FONPECAR, incluyendo a terceros con quienes ésta tiene suscritos convenios con tal propósito, para la recolección y tratamiento de datos de carácter personal y reservado relacionados con la presentación, gestión, administración personalización, actualización y mejora de los trámites, bienes y servicios de FONPECAR, así como la consulta, búsqueda, recolección y uso en cualquier tiempo en las centrales de riesgo y en aquellas entidades privadas y públicas que tengan información del afiliado/ciudadano para realizar los trámites que se refieran a las prestaciones, bienes y servicios de los diferentes componentes del sistema general de seguridad social administrados por el FONDO TERRITORIAL DE PENSIONES DE CARTAGENA – FONPECAR.
- AUTORIZACIÓN VERIFICACIÓN Y USO DE INFORMACIÓN.** El afiliado/ciudadano acepta y autoriza de manera expresa para que el FONDO TERRITORIAL DE PENSIONES DE CARTAGENA – FONPECAR., directamente y/o a través de medios electrónicos, informáticos y telemáticos, realice la verificación y uso de la información suministradas por el afiliado/ciudadano en su documento de identidad y en los demás que aporte a FONPECAR, ante las entidades u organismo pertinentes.
- La información obtenida solo será usada para efectos propios del FONDO TERRITORIAL DE PENSIONES DE CARTAGENA – FONPECAR.

	ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS	Código: GADFP05-F008
	MACROPROCESO: GESTION ADMINISTRATIVA	Versión: 1.0
	PROCESO: FONDO DE PENSIONES SUBPROCESO: BIENESTAR	Fecha: 15-10-2020
	FORMATO ÚNICO DE SOLICITUD PENSIONAL	Página 8 de 9

## AUTORIZACIÓN MODO DE PAGO

Señores  
 FONDO TERRITORIAL DE PENSIONES DE CARTAGENA –  
 FONPECAR.  
 Ciudad

Yo

Identificado(a) con documento C.C.  C.E.  Número:

Autorizo al Fondo de prestaciones Económicas Cesantías y Pensiones - FONPECAR para realizar la gestión del pago de mi solicitud en caso que fuese concedida por medio de:

Pago por Ventanilla:

Banco de Occidente.

O abono a cuenta bancaria tipo Pensión con pre apertura a:

Banco de Occidente.

Para esta opción, es necesario que una vez FONPECAR realice la pre apertura de la cuenta Banco de Occidente y sea consignado los valores respectivos de la solicitud pensional, se debe realizar la legalización de esta en cualquiera de las oficinas de la Entidad en Servicio al Cliente, solo presentando la Cédula y la Resolución.

Autorizo también al FONPECAR a realizar la gestión de cancelación y/o devolución de los aportes consignados por la misma, en la cuenta de pre apertura en el caso Errores de la Entidad o por una inactividad mayor de 3 meses.

Manifiesto que entiendo el riesgo que incurro si realizo los retiros de dinero por ventanilla.

Atentamente:

Firma Solicitante  
 Identificado No.

HUELLA  
 ÍNDICE DERECHO





**ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS**

**Código:  
GADFP05-F008**

**MACROPROCESO: GESTION ADMINISTRATIVA**

**Versión: 1.0**

**PROCESO: FONDO DE PENSIONES  
SUBPROCESO: BIENESTAR**

**Fecha: 15-10-2020**

**FORMATO ÚNICO DE SOLICITUD PENSIONAL**

**Página 9 de 9**