SECRETARIA DE EDUCACION DE ANTIOQUIA
FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO

# FORMATO DETALLE DE BENEFICIARIOS

| | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | TD | NOMBRES COMPLETOS | | | PARENTESCO | | | | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Cónyuge | Compañera(o) | Hija(o) | Padres | hermana(o) | |
| | | | 1er. APELLIDO | 2do. APELLIDO | NOMBRES | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| 1 | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | |

| | DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | TELÉFONO | MUNICIPIO | DEPARTAMENTO |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |