

Chillan 04 de V de 1991

Sr Presidente de la República
Don Patricio Aylwin A.
Palacio de la Moneda
Santiago

| | | | | | |
|--------------------|--------------------------|--------|--------------------------|--------|-------------------------------------|
| REPUBLICA DE CHILE | | | | | |
| PRESIDENCIA | | | | | |
| REGISTRO Y ARCHIVO | | | | | |
| NR. | 9118440 | | | | |
| A: | 06 MAY 91 | | | | |
| P.A.A. | <input type="checkbox"/> | R.C.A. | <input type="checkbox"/> | F.W.M. | <input type="checkbox"/> |
| C.B.E. | <input type="checkbox"/> | M.L.P. | <input type="checkbox"/> | P.V.S. | <input type="checkbox"/> |
| M.T.O. | <input type="checkbox"/> | EDEC | <input type="checkbox"/> | J.R.A. | <input checked="" type="checkbox"/> |
| M.Z.C. | <input type="checkbox"/> | | | | |

Muy Señor mío;

Con todo respeto me permito dirigirme la presente por los motivos siguientes:

Al fallecimiento de mi padre, jubilado de la caja de Empleados Púnblicos [Camaerumpu] quedamos solo yo y mi madre, en lo cual empezamos a hacer los tramites para la entrega de seguro de vida y pensión de viudas de mi madre en lo cual la caja paga solamente la parte del seguro de vida mio no llegando lo correspondiente a mi madre, sin dar una explicación concreta en la sucursal Chillan de la caja de Empleados Púnblicos lo que nos tiene en una incertidumbre total, pidiendo a Ud. si pudiera intervenir para una rápida solución a nuestro problema.

Yo por mi parte al presentarse esta situación tan incierta no e podido continuar con mis estudios por falta de recursos y por tener que conseguir un empleo para mantener el hogar.

9418

2

he presentado varios curriculum en las oficinas publicas ya que mi padre era un activo militante del partido Demócrata Cristiano pero el cual lo hecho al olvido cuando el tallo enfermo en febrero del año pasado, pero aun quedan algunos amigos verdaderos que me en estos alludando a traves de sus cargos publicos de poca influencia pero que se agradecen cuando uno se siente en el mas completo abandono.

Le adjunto papel de la caja de empleados publicos, diploma de mi padre y curriculum mio.

En espera de una favorable acogida, le agradezco de antemano con todo respeto

Martin Edo. Oliviera Briones

Pobl. AATURO PAAT

CALLE OUILAMAPU 806

CHILLAN

CURRICULUM VITAEANTECEDENTES PERSONALES

Nombre : MARTIN EDUARDO OLIVERA BRIONES
C. I. : 12.319.969-3
Fecha Nacimiento : 30 de agosto de 1973
Domicilio : Pobl. Arturo Pratt. Quilamapu N° 806
Ciudad : Chillán.

ESTUDIOS BASICOS

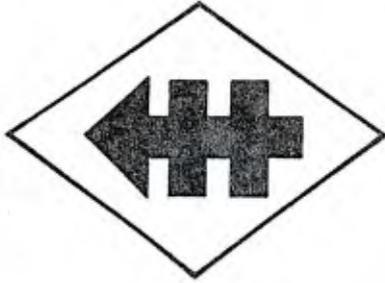
: 1979 a 1985, de 1° a 6° Escuela E-235
Chillán.
1986 de Escuela D-203. 7°. Chillán
1987 del Liceo C-93.8° San Nicolás.

ENSEÑANZA MEDIA

: 1988 a 1991 de 1° a 4°. Liceo de San
Nicolás.

OBSERVACION

: El joven Martín Olivera deja sus estudios por razones de fuerza mayor entre los cuales se menciona el fallecimiento del padre el cual daba el sustento a la familia por lo que ahora el joven debe trabajar para mantener a su familia ya que su madre no puede financiar los estudios correspondientes. El cual terminara sus estudios a través de exámenes finales que le ofreció el liceo.



PARTIDO DEMOCRATA CRISTIANO

CONSEJO COMUNAL
CHILLAN

HEMOS LUCHADO JUNTOS PARA QUE NUESTRO CHILE PUEDA VOLVER A CAMINAR HACIA LA SENDA DE LA DEMOCRACIA, DE LA VIDA Y DEL RESPETO A TODOS LOS HOMBRES... Y TU HAS ESTADO PRESENTE EN ESTA GRAN TAREA.

PARA QUE NUNCA MAS NUESTRA PATRIA VUELVA A VIVIR LOS HORRORES DE UNA DICTADURA, PARA QUE LOS CHILENOS VIVAMOS PLENAMENTE Y CON MADUREZ LA ALEGRÍA DE LA VIDA.

QUE ESTE HUMILDE PAPEL TE RECUERDE SIEMPRE DE ESTA LUCHA DE LOS CHILENOS EL 5 DE OCTUBRE DE 1988, EN LA QUE TU FUISTE PROTAGONISTA Y QUE ESTA EXPERIENCIA NOS LLEVE A UNA CONSTANTE TAREA DE CONSTRUIR UNA SOCIEDAD MAS JUSTA, QUE DIGNIFIQUE A TODO NUESTRO PUEBLO, SOBRE TODO A LOS MAS POBRES DE NUESTRA PATRIA.

POR TANTO, OTORGAMOS ESTE RECUERDO A . . . ALBINO . OLIVERA . KEIM

EN RECONOCIMIENTO POR SU VALIENTE Y DECIDIDA PARTICIPACION EN ESTA VICTORIA DEL PUEBLO CHILENO.

Por el Consejo Comunal


SERGIO BUSTAMANTE U.
Presidente Comunal




JUAN CARLOS CORTÉS E.
Secretario General

Chillán, Octubre 19 de 1988.

713/403/91



GUIA DE ANTECEDENTES

(EX-CANAEMPU, MUNICIPALES, EMOS, HIPICA, FERRO, DIOMP.)

FECHA ENTREGA A IMPONENTE

| | | |
|-----|-----|------|
| dia | mes | año |
| 17 | DIC | 1990 |

OLIVERA KEIM ALBINO

NOMBRE IMPONENTE O SOLICITANTE (Ap. Paterno, Ap. Materno, Nombres)

| | | |
|-------------------------------------|-------------|---------|
| PENSION VIJER, CREAÑADA, SEDE V. M. | CANAEMPU | PUBLICO |
| BENEFICIO | CAJA ORIGEN | SECTOR |

- Una vez que Ud. entregue todos los documentos marcados con equis (X) en la siguiente lista, la Caja llenará su SOLICITUD DE BENEFICIOS PREVISIONALES.
- La información de la documentación que presente debe ser legible y sin enmendaduras.
- Los certificados emitidos por el Registro Civil deberán contener todas las inscripciones y subinscripciones en los casos en que éstas existan.
- Devuelva esta GUIA conjuntamente con todos los documentos solicitados. Una vez recepcionados conforme, la Guía firmada y timbrada por el funcionario receptor será su comprobante del beneficio solicitado.

| Debe Presentar | Fecha Presentación | |
|-------------------------------------|--------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | | 1. Certificado de Nacimiento del Imponente. |
| <input type="checkbox"/> | | 2. Fotocopia RUT ò Cédula de Identidad con dígito verificador del Imponente |
| <input type="checkbox"/> | | 3. Copia Resolución o Decreto Cese de Servicios. |
| <input type="checkbox"/> | | 4. Informes del Empleador (formulario) |
| <input type="checkbox"/> | | 4.1. Identificación, constancias y cese de servicios |
| <input type="checkbox"/> | | 4.2. Certificado de Cargos Circular Nº 21.156, de la Contraloría General de la República. |
| <input type="checkbox"/> | | 4.3. Certificado de servicios en Area Salud afecto a bonificación. |
| <input type="checkbox"/> | | 4.4. Informe de Rentas. |
| <input type="checkbox"/> | | 4.5. Permisos sin goce de sueldo. |
| <input type="checkbox"/> | | 4.6. Informe de Asignaciones Familiares autorizadas. |
| <input type="checkbox"/> | | 5. Hoja (s) de servicios extendida (s) por Jefe (s) de Personal con indicación de cargos y períodos, en caso de tener servicios paralelos, o estar afiliado a la Caja de Previsión de la Defensa Nacional. |
| <input type="checkbox"/> | | 6. Comprobante de pago si estuvo afecto a subsidio de incapacidad laboral, con fechas de inicio y término, y lo tiene en su poder. |
| <input type="checkbox"/> | | 7. Copia conclusiones sumario por accidente en Acto de Servicio. |
| <input type="checkbox"/> | | 8. Decreto Herido en Acto de Servicio dictado por la Empresa. |
| <input type="checkbox"/> | | 9. Decreto Muerto en Acto de Servicio dictado por la Empresa. |
| <input type="checkbox"/> | | 10. Notificación de COMPIN de Invalidez. |
| <input type="checkbox"/> | | 11. Finiquito último empleador, firmado por las partes y timbrado por la Inspección del Trabajo. |
| <input type="checkbox"/> | | 12. Certificado del Sindicato sobre motivo del retiro, o de la Inspección del Trabajo si no pertenece a Sindicato. (formulario). |
| <input type="checkbox"/> | | 13. Certificados de períodos servidos a otros empleadores del gremio. |
| <input type="checkbox"/> | | 14. Certificado de Servicio Militar (solamente si lo hizo), u otro documento probatorio acompañado de fotocopia. |
| <input type="checkbox"/> | | 15. Libreta S.S.S. si fue Imponente, y la tiene en su poder. |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 17 DIC 1990 | 16. Ultima liquidación de pago. |
| <input type="checkbox"/> | | 17. Documento de autorización de cargas familiares. |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 17 DIC 1990 | 18. Certificado de Nacimiento de todos los beneficiarios. En caso de los hijos con indicación de número RUN y constancia de reconocimiento si fueren naturales. Si no constare el número RUN en dicho certificado, deberá presentar el documento de RUN. |

Debe Presentar Fecha Presentación

17 DIC 19

19. Certificado de Matrimonio emitido a la fecha de solicitud del beneficio de:
- 19.1. Imponente o Causante.
- 19.2. Matrimonio anterior del Imponente o Causante en caso de haberlo contraído legalmente, y existieran descendientes beneficiarios.
- 19.3. Ascendientes del Causante.
- 19.4. Hijas casadas del Causante.
- 19.5. Hermanas legítimas del Causante.

17 DIC 19

20. Certificado de Defunción de:
- 20.1. Causante.
- 20.2. Cónyuge.
- 20.3. Cónyuge de Matrimonio anterior del Causante, si lo hubiere contraído legalmente, y existieran descendientes beneficiarios.
- 20.4. Cónyuge de hija del Causante, si fuere viuda.
- 20.5. Cónyuge de hermana del causante, si fuere viuda.
- 20.6. Padre, Madre del Causante.

21. Certificado de estudios hijos mayores de 18 años.
22. Decreto vigente de Incapacidad otorgado por el COMPIN respecto del beneficiario inválido, que determine la existencia de la incapacidad a la fecha de defunción del Causante.

23. Informe de Asistente Social que exprese que el (los) solicitante(s) vivía(n) a expensas del Causante y no percibe (n) renta superior al monto de la Asignación Familiar.

Este será extendido por la Agencia I.N.P. ante la presentación de los demás documentos requeridos para solicitar el beneficio.

24. Nombramiento de curador de hijos huérfanos, naturales, o con invalidez mental mayores de 21 años.

25. Otros: *Ultima Ley Pago de Pensión fotocopia Padre Hijo y Viuda*

IMPORTANTE:

COMUNIQUE SUS CAMBIOS DE DOMICILIO A LA MISMA AGENCIA LOCAL DONDE PRESENTO SU SOLICITUD, O EN LA QUE CORRESPONDA A SU NUEVA DIRECCION.

OBSERVACIONES:

.....

.....



NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO - TIMBRE AGENCIA LOCAL

FECHA RECEPCION

NOTA: ESTE FORMULARIO GUIA CORRESPONDE A LOS BENEFICIOS QUE OTORGARON ANTERIORMENTE LOS SIGUIENTES SECTORES PREVISIONALES.

- Caja Nacional de Empleados Públicos y Periodistas
- Caja de Previsión Social de los Obreros Municipales de la República
- Caja de Retiro y Previsión de los Empleados Municipales de la República
- Caja de Previsión Social de los Empleados Municipales de Santiago
- Caja de Previsión de los Empleados y Obreros de EMOS
- Caja de Previsión de la Hípica Nacional
- Caja de Retiro y de Previsión Social de los Ferrocarriles del Estado
- Departamento de Indemnizaciones a Obreros Molineros y Panificadores





ARCHIVO

Ant. 91/8440

CBE 91/8440

17 MAYO 1991

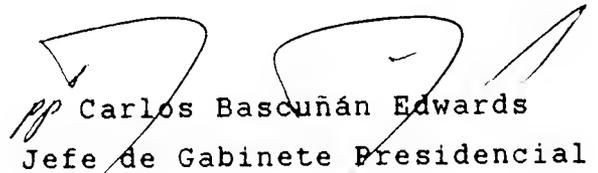
Santiago, Mayo 17 de 1991

Señor
Martín Olivera Briones
Pob. Arturo Prat, Quilamapu 806
Chillán

Estimado Señor:

Por encargo de S.E. el Presidente de la República, don Patricio Aylwin Azócar, hago saber a Ud. que su reciente carta ha sido remitida al Instituto de Normalización Previsional I.N.P., mediante Of. GAB. PRES. (O) 91/1637.

Saluda atentamente a Ud.


pp Carlos Bascuñán Edwards
Jefe de Gabinete Presidencial

JRA/esr

c.c.: Archivo Presidencial
Corr. Correspondencia

SR:

PRESIDENTE DE LA REPUBLICA

EXMO. SR: DN: PATRICIO AYLWIN AZOCAR

PALACIO DE LA MONEDA

PALACIO DE LA MONEDA
M 06 MAY 91
RECEPCION
DE DOCUMENTOS

22/201

03.5.51-11 115 0 5 2 CT 68

CHILLAN

CORREOS DE CHILE
01 45
PORTE PAGADO

A/E: MARTIN OLIVERA

Pobl. ARTURO PRAT CALLE COLIAMAPU 806

