

GOBIERNO DE CHILE SUPERINTENDENCIA DE SEGURIDAD SOCIAL DEPARIAMENTO ACTUARIAI.

CIRCULAR Nº 1893

SANTIAGO, 3 0 MAR 2001

FONDO NACIONAL DE PENSIONES ASISTENCIALES, SOLICITA REMITIR LISTA INICA DE POSTULACION DEL MES DE MAYO DEL AÑO 2001.

- I.- En uso de las atribuciones que le confiere la Ley N°18.611, esta Superintendencia, ha estimado necesario solicitar a los Sres. Intendentes la siguiente información:
 - a) Copia de la Lista Unica de Postulación completa del mes de mayo del año 2001, utilizada en la selección de los beneficiarios a los que se les otorgó pensión en el mismo mes, empleando para estos efectos el formato que se adjunta a esta Circular.
 - b) Número de solicitudes de pensiones asistenciales que se encuentran pendientes, por falta de resolución de la Comisión de Medicina Preventiva e Invalidez (COMPIN) correspondiente, dividido en solicitudes de declaración de invalidez y de declaración de deficiencia mental.
- 2.- La información solicitada deberá ser ingresada en esta Superintendencia, a más tardar el día 15 de mayo del presente año, conjuntamente con la información estadística del mismo mes.

SUPERINT

Saluda atentamente a Ud.,

MARIA CAROLINA VARGAS VIANCOS

A STATE OF THE STA

<u>Intendencias</u>

(adj. modelo de Lista Unica de Postulación)

LISTA UNICA DE POSTULACION A LAS PENSIONES ASISTENCIALES DEL D.L. N° 869, DE 1975

MES							
Nº CORRE- LATIVO	RUN Nº	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	FECHA NACI- MIENTO	FECHA PRESEN- TACION	PUNTAJE FICILA CAS	n° resol. Exenta	CODIGO TIPO BENE- FICIARIO (*)
1							***************************************
2	***************************************		JJ			***************************************	***************************************
3			JJ	JJ			
4			<i>j</i>				
5			JJ	<i>JJ</i>			
6			,JJ,	JJ			
7		######################################		II ,		*********	***************************************
1	man or sometimes	\$444-77500-441-441-441-441-441-441-441-441-441-4	J			***************************************	**/0//*********************************
,	~ ** *********************************	**************************************	J., J			,,	
10			1	· //			••••
ų.			J J		***************************************		
:2			J J.,,		***************************************		
13			J J	JJ	***************************************		
14		***************************************		<i>JJ</i>			
-5				J J			
16		***************************************	J	JJ		***************************************	,

(*) Código según tipo beneficiario: Invalidez 1 Vejez 6 Deficientes Mentales 8

REGION.....