TESORERÍA DE SEGURIDAD SOCIAL

1. Fecha:

ACTUALIZACIÓN DE DATOS DEL SOBREVIVIENTE

2. Denominación del Órgano o Ente :	3. Código del Órgano o Ente:

DATOS DEL FALLECIDO QUE ORIGINÓ LA SOBREVIVENCIA:

4. Nombres y Apellidos:	5. Cédula de Identidad:	6. Fecha de Nacimiento:	7. Fecha de Fallecimiento:

DATOS DEL SOBREVIVIENTE:

8. Nacionalidad	9. Nº C.I.	10. Nombres y Apellidos:	
V ☐ E ☐			
11. Sexo: M ☐ F ☐		13. Estado Civil: Soltero(a) ☐ Casado(a) ☐ Unión Estable de Hecho ☐ Divorciado(a) ☐ Viudo (a) ☐	
12. Fecha de Nacimiento: / /		14. Hijos(as) Menores de 18 años: Si ☐ No ☐	15. Nombre y Apellido del(os) hijo(a)(s) Menores: 1.- 2.-
16. Dirección de Habitación:			
17. Estado:	18. Municipio:	19. Parroquia:	20. Teléfono:

21. Firma del Sobreviviente:	22. Nombre y Apellido del Jefe de RRHH:	23. Firma del Jefe de RRHH:	24. Sello del Órgano o Ente:

Anexo 3

ACTUALIZACIÓN DE DATOS DEL SOBREVIVIENTE

INSTRUCTIVO

CONCEPTO:

1. Fecha:	Día, Mes y Año en que se proceso la información.

DATOS DEL ÓRGANO O ENTE:

2. Denominación del Órgano o Ente:	Denominación del Órgano o Ente donde desempeñaba el Trabajador o Trabajadora Fallecido(a).
3. Código:	Código asignado al Órgano o Ente por la TSS.

DATOS DEL FALLECIDO QUE ORIGINÓ LA SOBREVIVENCIA:

4. Nombre y Apellido:	Indique los nombres y apellidos del fallecido o fallecida.
5. Cédula de Identidad:	Coloque el Nº de la Cédula de Identidad del fallecido o fallecida.
6. Fecha de Nacimiento:	Día, Mes y Año que corresponde a la fecha que aparece en la Cédula de Identidad.
7. Fecha de Fallecimiento:	Día, Mes y Año que corresponde a la fecha que aparece en el acta de defunción.

DATOS DEL SOBREVIVIENTE:

8. Nacionalidad:	Marque con una equis (X) la nacionalidad.
9. Cédula de Identidad:	Coloque el N° de la Cédula de Identidad.
10. Apellidos y Nombres:	Nombres y Apellidos.
11. Sexo:	Marque con una equis (X) si es de sexo Masculino (M) o Femenino (F).
12. Fecha de Nacimiento:	Día, Mes y Año que corresponde a la fecha que aparece en la Cédula de Identidad.
13. Estado Civil:	Marque con una equis (X) la situación legal y social.
14. Hijos(as) menores de 18 años:	Indique si posee niños(as) menores de 18 años.
15. Nombres y Apellidos Hijos Menores 18 años:	Nombres y Apellidos de los Hijos(as) menores de 18 años.
16. Dirección Habitación**:**	Nombre o número de la Avenida o Calle, de la casa o del edificio o quinta, urbanización, etc.
17. Estado:	Escriba el Estado a que pertenece Municipio y Parroquia en donde vive.
18. Municipio:	Indique el Municipio donde vive.
19. Parroquia:	Coloque la Parroquia donde vive.
20. Teléfono del Trabajador o Trabajadora**:**	Coloque primero el código del área y luego el número telefónico.
21. Firma del Sobreviviente:	Coloque la Firma.
22. Nombre y Apellido del Jefe de RRHH:	Nombre y Apellido.
23. Firma del Jefe de RRHH:	Coloque la Firma.
24. Sello del Órgano o Ente:	Coloque el Sello del órgano o ente.