



# SOLICITUD DE MONTEPÍO HIJO (A)

GENCHI – DIPRECA – MUTUCAR – REGISTRO CIVIL

La persona individualizada en los rubros que se detallan y acorde a la documentación que acompaña, viene en solicitar al Sr(a) Director(a) de la Dirección de Previsión de Carabineros de Chile, le conceda pensión de montepío en calidad de hijo(a) del o la citado(a) causante:

## DATOS SOLICITANTE MONTEPÍO

Nombre Completo			
Cédula de identidad			
Domicilio			
Correo electrónico			
Teléfono contacto red fija		Teléfono contacto celular	

## DATOS CAUSANTE

Nombre Completo			
Cédula de identidad			
Pensión N°			

## MODALIDAD DE PAGO DE PENSIÓN

N° de cuenta			
Tipo de cuenta			
Banco			
Lugar de pago			

**IMPORTANTE:** La cuenta a informar debe pertenecer al beneficiario y en ningún caso a un tercero.

## REPRESENTANTE LEGAL O CURADOR LEGAL \*

Nombre Completo			
Cédula de identidad			

\* Solo en caso de existir, completar este cuadro

Nombre, Firma y timbre  
Ejecutivo de Atención

Firma y Rut Solicitante

Santiago, \_\_\_\_\_

Ultima actualización: julio 2024



## SOLICITUD DE MONTEPÍO HIJO (A)

GENCHI – DIPRECA – MUTUCAR – REGISTRO CIVIL

### DOCUMENTOS QUE DEBEN ACOMPAÑAR LA SOLICITUD:

1. Certificado de Nacimiento del o la solicitante.
2. Fotocopia de Cédula de Identidad del o la solicitante (ambos lados).
3. Certificado de Defunción del o la Causante.
4. Certificado de Matrimonio, solo en caso de hijos matrimoniales.
5. Certificado de Defunción del/la montepiado/a cuando proceda.
6. Certificado de Alumno Regular, solamente en casos de hijos mayores de 18 años.
7. Declaración Jurada:
  - a.- Certificado de Estado Civil y Supervivencia del o la recurrente, firmado por dos testigos, que no sean familiares en ningún grado con el/la solicitante.
  - b.- Declaración Jurada que acredite que para impetrar al beneficio de montepío no le afecta ninguna de las inhabilidades contempladas en el Art. 125° del D.F.L. 2 de 1968.
  - c.- Declaración Jurada que certifique que el o la solicitante no percibe montepío por ningún otro Organismo Previsional.
8. Declaración Jurada:
  - a.- Declaración que certifique que el/la solicitante percibe una Pensión Básica Solidaria de Vejez, Aporte Previsional Solidario de Vejez (correspondiente al Pilar Solidario), Invalidez del IPS o Pensión Garantizada Universal (PGU) que es el beneficio del Estado que reemplaza a los beneficios de vejez del Pilar Solidario
  - b.- Declaración que renuncia indeclinablemente y opta por el montepío de DIPRECA. **(Solo en caso de percibir alguno de los beneficios mencionados).**
9. Copia de nombramiento de curador o tutor de los solicitantes menores de edad.

### IMPORTANTE:

**FORMULARIO SOLO VÁLIDO PARA SOLICITAR MONTEPÍO DE LAS SIGUIENTES  
REPARTICIONES: GENCHI – DIPRECA – MUTUCAR – REGISTRO CIVIL**



## DECLARACIÓN JURADA (Certificado de Supervivencia y Estado Civil)

Los testigos abajo individualizados, declaran conocer personalmente a Don(ña):

\_\_\_\_\_ , y les consta que permanece VIVA/O

y que su ESTADO CIVIL es \_\_\_\_\_

IDENTIFICACIÓN TESTIGO N° 1		
Nombre Completo		
Cédula de identidad		
Domicilio		
Comuna	Ciudad	
Correo electrónico		

IDENTIFICACIÓN TESTIGO N° 2		
Nombre Completo		
Cédula de identidad		
Domicilio		
Comuna	Ciudad	
Correo electrónico		

\_\_\_\_\_  
FIRMA TESTIGO N° 1

\_\_\_\_\_  
FIRMA TESTIGO N° 2

Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_





## DECLARACIÓN JURADA

Don(ña) \_\_\_\_\_

Cédula de identidad N° \_\_\_\_\_

Domiciliada (o) en \_\_\_\_\_

Comuna \_\_\_\_\_, Ciudad \_\_\_\_\_

Declara que no le afectan las inhabilidades contempladas en el Art. 125° del D.F.L.

N° 2/1968, para gozar de pensión de montepío en la calidad de \_\_\_\_\_

de la/el ex \_\_\_\_\_ del Servicio de \_\_\_\_\_

Causante \_\_\_\_\_

En la Ciudad de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA SOLICITANTE O  
REPRESENTANTE LEGAL /  
CURADOR

Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_



## DECLARACIÓN JURADA

(Solo en caso de existir Representante Legal o Curador Legal)

a) Don(ña) \_\_\_\_\_ C. de Identidad N° \_\_\_\_\_  
en representación de Don(ña) \_\_\_\_\_ C. de Ident. N° \_\_\_\_\_  
Domiciliado (a) en \_\_\_\_\_ N°\_Depto. \_\_\_\_\_  
Comuna \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_.

Declara que no le afectan las inhabilidades contempladas en el Art. 125° del D.FL N°2/1968,  
para gozar de pensión de montepío en la calidad de \_\_\_\_\_,  
Don(ña) \_\_\_\_\_  
Comuna \_\_\_\_\_, Ciudad \_\_\_\_\_  
de la/el ex \_\_\_\_\_ del Servicio de \_\_\_\_\_  
Causante \_\_\_\_\_

Asimismo, declaro que efectúa esta opción de manera voluntaria y a su pleno y total conocimiento.

\_\_\_\_\_  
FIRMA  
REPRESENTANTE LEGAL  
O CURADOR

Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

## DECLARACIÓN JURADA

a) Don(ña) \_\_\_\_\_ C. de Identidad N° \_\_\_\_\_  
Domiciliado (a) en \_\_\_\_\_ N° Dpto. \_\_\_\_\_  
Comuna \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_.

Declaro que:

- Percibo Pensión Básica Solidaria. (Pilar Solidario)
- Percibo Aporte Previsional Solidario de Vejez. (Pilar Solidario)
- Pensión Garantizada Universal (PGU - Reemplazo de Pilar Solidario)
- Pensión Capredena
- No percibo ninguno de los anteriores.

b) Declaro bajo juramento, mi intención indeclinable e irrevocable, de renunciar al beneficio que antes indiqué y que actualmente percibo por parte del Instituto de Previsión Social y que opto por la pensión de montepío como cónyuge viuda(o) del(a) Imponente de DIPRECA:

Sr(a) \_\_\_\_\_

Cédula de Identidad N° \_\_\_\_\_, fallecido(a) con fecha:  
\_\_\_\_\_.

Asimismo, declaro que efectúo esta opción de manera voluntaria y a mi pleno y total conocimiento.

\_\_\_\_\_  
FIRMA  
DECLARANTE

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## DECLARACIÓN JURADA

(Solo en caso de existir Representante Legal o Curador Legal)

a) Don(ña) \_\_\_\_\_ C. de Identidad N° \_\_\_\_\_

en representación de Don(ña) \_\_\_\_\_ C. de Ident. N° \_\_\_\_\_

Domiciliado(a) en: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Dpto. \_\_\_\_\_

Comuna \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_.

Declaro que:

- Percibe Pensión Básica Solidaria. (Pilar Solidario)
- Percibe Aporte Previsional Solidario de Vejez. (Pilar Solidario)
- Pensión Garantizada Universal (PGU- Reemplazo de Pilar Solidario)
- Pensión Capredena
- Su representado No percibe ninguno de los anteriores.

b) Declaro bajo juramento, su intención indeclinable e irrevocable, de renunciar al beneficio que antes indiqué y que actualmente percibe por parte del Instituto de Previsión Social que opta por la pensión de montepío como cónyuge viuda(o) del(a) Imponente de DIPRECA:

Sr(a) \_\_\_\_\_

Cédula de Identidad N° \_\_\_\_\_, fallecido(a) con fecha:

\_\_\_\_\_.

Asimismo, declaro que efectúa esta opción de manera voluntaria y a su pleno y total conocimiento.

\_\_\_\_\_  
FIRMA  
REPRESENTANTE LEGAL  
O CURADOR

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

