



	SOLICITUD DE CAPITALIZACION DE INTERESES	Nro.		
		Día	Mes	Año

DATOS PERSONALES			
CATEGORIA:	Empleado: <input type="radio"/>	Obrero: <input type="radio"/>	
Nombres y Apellidos:			C.I.:
Estado civil: Soltero <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Divorciado <input type="radio"/> Viudo <input type="radio"/> Concubino <input type="radio"/>			Fecha de Ingreso:
Número de cuenta:		Dependencia:	

Manifiesto mi intención voluntaria de Capitalizar mis intereses, que por concepto de Prestación de Antigüedad, me debe cancelar la entidad financiera BANCO DE VENEZUELA S.A. Todo esto de conformidad a lo establecido en el artículo 144 de la Ley Orgánica del Trabajo, así como también en la Cláusula Décima Octava del Contrato de Fideicomiso realizado entre el Ministerio de la Defensa y la entidad financiera BANCO DE VENEZUELA S.A.

SEMESTRE A CAPITALIZAR			
I Semestre <input type="radio"/>	II Semestre <input type="radio"/>	Año :	Teléfono: Correo electrónico :

SOLICITANTE	ANALISTA DEPENDENCIA	JEFE DE LA UNIDAD	ANALISTA DE FIDEICOMISO
Nombre y Apellido	Nombre y Apellido	Nombre y Apellido	Nombre y Apellido
Firma:	Firma:	Firma:	Firma:
C.I.	C.I.:	C.I.:	C.I.:
Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:

SELLO DE LA
DEPENDENCIA