



GPS-HCI

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL DE LOS EMPLEADOS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL  
AUTÓNOMA DE HONDURAS

**SOLICITUD DE HISTORIAL DE COTIZACIONES INDIVIDUALES**

Sres.  
INPREUNAH

Yo \_\_\_\_\_ con número  
de identificación \_\_\_\_\_ solicito se extienda mi Historial de  
Cotizaciones Individuales realizadas al INPREUNAH, lo que realizo en calidad de:

Participante Activo  Participante Voluntario

Pensionado por Vejez/Invalidez para gestión ante el IHSS

Efectuar el envío del Historial de Cotizaciones Individuales al correo  
electrónico \_\_\_\_\_,  
asimismo, para cualquier comunicación, detallo mi número de teléfono:  
\_\_\_\_\_.

Se extiende la presente en la ciudad de \_\_\_\_\_  
a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Firma y Huella del Solicitante