

- Adjunte la accumentación de acuerdo a los requisitos solicitados.
- Dar clic en enviar.

El sistema le remitirá un correo electrónico por parte de la Caja de Seguro Social, con la confirmación de que su solicitud fue recibida.

DE SUBSIDIO DE MATERNIDAD			
1. Datos Personales	2. Datos de la cuenta bancaria	3. Adjuntos	
Favor ingrese los datos a continuación como aparece	e en su documentación legal		
Primer Nombre (Obligatorio)	Correo (Obligatorio)		
2002 C	Surround Sugmal.com		
Segundo Nombre	Nombre de un contacto (Obl	igatorio)	
allowed a			
Primer Apellido (Obligatorio)	Celular del contacto (Obligato	orio)	
eenensiz			
Segundo Apellido	Ingrese la ocupación de la sol	Ingrese la ocupación de la solicitante (Obligatorio)	
M.			
Apellido de Casada	Fecha de inicio de labores: (O	Fecha de inicio de labores: (Obligatorio)	
	yyyy-mm-dd	yyyy-mm-dd	
Cédula / Pasaporte (Obligatorio)	País de Residencia (Obligator	País de Residencia (Obligatorio)	
Contract of the local division of the local	Panama		

6

OBSERVACIONES

- Al momento en que se revise su solicitud y si algún documento necesita ser corregido o reemplazado, se le comunicará a través del correo electrónico que usted proporcionó al momento de registrarse, para que ingrese nuevamente a la página WEB a ver su solicitud de maternidad y proceda a la corrección.
- Por ahora sólo se estará pagando por ACH en el área metropolitana. Una vez en el área del interior se procede a pagar por este método se les anunciará.