

V° B° Presidente Junta Promotora o

Representante del SESDIS

<b>Q</b>	Jr. León Velarde 132 - Lince - Lima
	(01) 470-0323 / 470-0393
<b>@</b>	www.sesdis.org.pe

	(NO LLENAR)		
Expediente			
Fecha			

Huella Dactilar

## SOLICITUD DE BENEFICIO DE DERRAMA

				<u>i</u>	
FECHA DE SOLICITUD	CAUSAL DEL	Fallecimiento	Cese	Invalidez Permanente	<b>.</b>
Día Mes Año	BENEFICIO	Jubilación	Invalidez Temporal	Retiro Vol. del Magisterio	Destitución
1. DATOS PERSONALES DEL ASOCIADO					
Apellidos					
Paterno				Materno	
Nombres		<u> </u>			
				0	
DNI Primero Teléfono	Fijo / Celular		Correo Electrónico	Segundo	
DNI	71 ijo / Celulai		Correo Electronico		
2. DATOS PERSONALES DEL BENEFICIARIO(A) (*)	LLENAR ES	TA SECCIÓN EN CAS	DE FALLECIMIENTO DE	L ASOCIADO	
Apellidos					
Paterno				Materno	
Nombres				iviaterno	
Primero				Segundo	
DNI	Fijo / Celular		Correo Electrónico		
2 DOMICH IO ACTUAL DEL COLICITANTE					
3. DOMICILIO ACTUAL DEL SOLICITANTE  Avenida Calle Jirón Pasaje	Alameda F	Prolongación Ma	lecón Plaza (	Óvalo Carretera Otro	22
AveriidaCalleJilolii asaje	Alameda r	-rolongacion ivia	Flaza  (	JyaloCarreteraOtto	08
Nombre el lugar	marcada		N° Int.	Doto Block Mz	Lt Km
ZONA: Asentamiento Humano		itasianal	Comunidad		
ZONA: Asentamiento Humano Conjunto Habitacional Comunidad Unidad Vecinal Otros Asociación Cooperativa Poblado Urbanización					
- Secretaria - Cooperativa - Tobiado - Cibariización					
Nombre de la Zona					
		Referencia de zona			
Distrito	•	Provincia		Departamento	
4. PARENTESCO - EN CASO DE SER BENEFICIAI	RIO(A)				
Padre Cónyuge	Не	ermano(a)	Sobrino(a)	Beneficiario(a)	
Madre Hijo(a)		Tío(a)	Cuñado(a)	Heredero(a) legal	
5. DOCUMENTOS ADJUNTOS			, , ,	,,,	
1. DNI (copia fedateada)	4. Ca	arta Poder Notarial (or	ginal) 7. Acta	de Matrimonio / Convivencia (orig	inal)
2. Última Boleta de Pago (copia fedateada) 5. Acta de Defunción (original) 8. Sucesión Intestada (copia legalizada)				,, -	
					iginal)
Resolución de Cese/Jubilación (copia fedateada)	) 6. A	cta de Nacimiento (ori	giriai) [] 9. Decia	aración Jurada de Beneficiario (or	ıyınaı) []
6. LUGAR DE COBRO		T			
Multired Giro Cheque					
The same deconstruction to the second Odd Land Co. 1. 1. 1. 1. 1.		anco	Sucursal y/o Agencia	Localidad	
*) En caso de existir más de un (01) beneficiario, solicitar o	ie manera individual	u otorgar Carta Poder I	notarial a uno de ellos para	ei tramite correspondiente.	

Firma del Asociado(a) o Beneficiario(a)

## CALIFICACIÓN DE LA COMISIÓN DE DERRAMA

FECHA						

VISTO	
El Expediente presentado por don(ña):	
Y teniendo en cuenta la Ficha de Evaluación y Liquidación procesada p Derrama, adoptó el acuerdo siguiente:	or el Equipo Técnico de Beneficios: El Comité de Beneficios -
a) <b>Aprobar</b> el Beneficio de la Derrama y disponer la ejecución de la reco liquidación adjunta al presente.	mendación consignada en la ficha de evaluación, calificación y
b) Denegar el Beneficio de la Derrama de acuerdo a la recomendación o adjunto al presente.	consignada en la ficha de evaluación, calificación y liquidación,
c) Observar:	
	_
Presidente del	Secretario(a) del
Comité de Beneficios v Servicios	Comité de Beneficios y Servicios