



UNIVERSIDAD NACIONAL DE INGENIERÍA

OFICINA CENTRAL DE RECURSOS HUMANOS
UNIDAD DE ESCALAFÓN Y ESTADÍSTICA

SEÑOR JEFE DE LA OFICINA CENTRAL DE RECURSOS HUMANOS:

NOMBRE: _____

CÓDIGO: _____ DEPENDENCIA: _____

- SOLICITO: - SUBSIDIO POR FALLECIMIENTO DE FAMILIAR DIRECTO
- SUBSIDIO POR GASTOS DE SEPELIO (POR FAMILIAR DIRECTO)
- SUBVENCIÓN INTERNA POR FALLECIMIENTO DE FAMILIAR DIRECTO

Lima, _____ de _____ del 201____

Firma

UNIDAD DE ESCALAFÓN Y ESTADÍSTICAS

REFERENCIA: EXPEDIENTE Nº _____

CARGO – NIVEL / CAT – HRS _____

SUBSIDIO POR FALLECIMIENTO DE FAMILIAR DIRECTO

De conformidad con lo dispuesto por el Art. 144º del D.S. 005-90-PCM y en mérito de la Partida de Defunción adjunta al presente recurso, está acreditado el derecho del (de la) recurrente a percibir _____ Remuneraciones Totales por el fallecimiento de su _____ ocurrido el _____, mes en que percibió las siguientes remuneraciones:

- R. BÁSICA _____
 - R. PERSONAL _____
 - R. REUNIFICADA _____
 - R.T. PARA HOMOLOG. _____
 - BONIF. ESPECIAL _____
 - B. FAMILIAR _____
 - MOVILIDAD _____
 - _____
 - _____
 - _____
- TOTAL S/. _____ X _____ = _____

SUBSIDIO POR GASTOS DE SEPELIO (POR FAMILIAR DIRECTO)

De conformidad con lo dispuesto por el Art. 145º del D.S. Nº 005-90-PCM y en mérito de la Partida de Defunción (Partida de Nacimiento o Matrimonio), factura de gastos de sepelio, está acreditado el derecho del (de la) recurrente a percibir _____ Remuneraciones Totales por gastos de sepelio, por el fallecimiento de _____

_____ ocurrido el _____ mes en que percibo las siguientes remuneraciones:

R. BÁSICA _____

R. PERSONAL _____

R. REUNIFICADA _____

R.T. PARA HOMOLOG. _____

BONIF. ESPECIAL _____

B. FAMILIAR _____

MOVILIDAD _____

TOTAL S/ _____ X _____ = _____

BONIFICACIÓN INTERNA POR FALLECIMIENTO DE FAMILIAR DIRECTO

Estando a lo dispuesto por la Resolución Rectoral Nº _____, y en mérito de la Partida de Defunción adjunta al presente recurso, está acreditado el derecho del (de la) recurrente a percibir una SUBVENCIÓN por la suma de S/. _____, por el fallecimiento de su _____ ocurrido el _____

OBSERVACIONES:

Lima, _____ de _____ del 201 _____

JEFE
UNIDAD DE ESCALAFÓN Y ESTADÍSTICA

Conforme, pase a Resoluciones Jefaturales para el trámite pertinente.

Lima, _____ de _____ del 201 _____

OFICINA CENTRAL DE RECURSOS HUMANOS