

4. FORMA Y LUGAR DE COBRO

Multired <input type="checkbox"/>	Giro <input type="checkbox"/>	Cheque <input type="checkbox"/>	Banco	Sucursal y/o Agencia	Localidad
..... V° B° Presidente Junta Promotora o Representante del SESDIS		 Firma del Solicitante		<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto;"></div> Huella Digital (índice derecho)

DICTAMEN DEL COMITÉ DEL BENEFICIO DEL AUXILIO ECONÓMICO POR FALLECIMIENTO - AEFA

Fecha

DÍA	MES	AÑO
-----	-----	-----

Visto: El Expediente N° así como la ficha e Evaluación, Calificación y Liquidación realizada y con la opinión del Jefe del Equipo Técnico, el Comité de Beneficios - AEFA adoptó el acuerdo siguiente:

- a) **Aprobar** el Beneficio del Auxilio Económico por Fallecimiento solicitado por el:

 Sr.(a)....., por el deceso del(Titular, Cónyuge e Hijo).

- b) **Denegar** el Beneficio del Auxilio Económico por Fallecimiento, solicitado por el:

 Sr.(a)....., de acuerdo a la recomendación consignada en la Ficha de Evaluación, Calificación y Liquidación adjunto al presente.

- c) **Observar:**.....

.....
 Presidente del Comité de Beneficios - AEFA

.....
 Secretario(a) del Comité de Beneficios - AEFA