



SERVICIO SOCIAL DEL DIRECTOR Y SUPERVISOR SESDIS - DERRAMA

D.S. 009 - 70 - ED 19/08/70
Jr. León Velarde 132 - Lince - Lima Telf. (01) 4700323
www.sesdis.org.pe

(NO LLENAR)
Expediente N°
Fecha
DÍA MES AÑO

SOLICITUD DE DERRAMA

CAUSAL DEL BENEFICIO

Fallecimiento <input type="checkbox"/>	Invalidez Temporal <input type="checkbox"/>	Jubilación <input type="checkbox"/>	Destitución <input type="checkbox"/>
Invalidez Permanente <input type="checkbox"/>	Cese <input type="checkbox"/>	Retiro Voluntario <input type="checkbox"/>	

DATOS PERSONALES DEL ASOCIADO

Apellidos	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombres	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
DNI	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Estado Civil	
Soltero(a) <input type="checkbox"/>	Casado(a) <input type="checkbox"/>
Conviviente <input type="checkbox"/>	Viudo(a) <input type="checkbox"/>
Telefono Fijo / Celular	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Email	
<input type="text"/>	<input type="text"/>

DOMICILIO ACTUAL

Marcar con una (X) ➔	<input type="checkbox"/> Avenida	<input type="checkbox"/> Calle	<input type="checkbox"/> Jirón	<input type="checkbox"/> Pasaje	<input type="checkbox"/> Alameda	<input type="checkbox"/> Malecón	<input type="checkbox"/> Plaza	<input type="checkbox"/> Óvalo	<input type="checkbox"/> Carretera	<input type="checkbox"/> Otros
<input type="text"/>										
REFERENCIA DE VÍAS										
Marcar con una (X) ➔	<input type="checkbox"/> Asentamiento Humano	<input type="checkbox"/> Conjunto Habitacional	<input type="checkbox"/> Comunidad	<input type="checkbox"/> Unidad Vecinal	<input type="checkbox"/> Otros					
	<input type="checkbox"/> Asociación	<input type="checkbox"/> Cooperativa	<input type="checkbox"/> Poblado	<input type="checkbox"/> Urbanización						
<input type="text"/>										
REFERENCIA DE ZONAS										
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N°	Int.	Dpto.	Block	Mz	Lt	Km	Distrito	Provincia	Departamento	

PARENTESCO

Padre <input type="checkbox"/>	Cónyuge <input type="checkbox"/>	Hermano(a) <input type="checkbox"/>	Sobrino(a) <input type="checkbox"/>	Beneficiario(a) <input type="checkbox"/>
Madre <input type="checkbox"/>	Hijo(a) <input type="checkbox"/>	Tio(a) <input type="checkbox"/>	Cuñado(a) <input type="checkbox"/>	Hereder(a) Legal <input type="checkbox"/>

DOCUMENTOS ADJUNTOS

1. DNI (copia) <input type="checkbox"/>	4. Resolución de Jubilación (copia) <input type="checkbox"/>	4. Resolución Judicial de Convivencia (original) <input type="checkbox"/>
2. Última Boleta de Pago (copia) <input type="checkbox"/>	5. Partida o Acta de Defunción (original) <input type="checkbox"/>	5. Sucesión Intestada (copia legalizada) <input type="checkbox"/>
3. Resolución de Cese (copia) <input type="checkbox"/>	6. Partida o Acta de Nacimiento (original) <input type="checkbox"/>	6. Declaración Jurada de Beneficiario (original) <input type="checkbox"/>
(1,2,3 y 4) Fedateada. Autenticada ó Legalizada		

LUGAR DE COBRO

Multired <input type="checkbox"/>	Giro <input type="checkbox"/>	Cheque <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			Banco	Sucursal y/o Agencia	Localidad

.....
V° B° Presidente Junta Promotora

.....
Firma del Asociado

Huella Digital (índice derecho)

CALIFICACIÓN DE LA COMISIÓN DE DERRAMA

Fecha

DÍA	MES	AÑO

Visto: El Expediente presentado por don (ña).....
y teniendo en cuenta la Ficha de Evaluación y Liquidación procesada por el Equipo Técnico de Beneficios: El Comité de Beneficios - Derrama adoptó el acuerdo siguiente:

- a) **Aprobar** el Beneficio de la Derrama y disponer la ejecución de la recomendación consignada en la ficha de Evaluación, Calificación y Liquidación adjunta al presente.
- b) **Denegar** el Beneficio de la Derrama de acuerdo a la recomendación consignada en la Ficha de Evaluación, Calificación y Liquidación Adjunto al presente.

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

.....
Presidente del
Comité de DERRAMA

.....
Secretario(a) de
Comité de DERRAMA