



N° REG

DIA	MES	AÑO

FECHA

Comando de Personal del Ejército
Jefatura de Derechos de Personal del Ejército

SOLICITA:

CAUSANTE (TITULAR):

GRADO

APELLIDOS Y NOMBRES

BENEFICIARIOS:

GRADO

APELLIDOS Y NOMBRES

**PARENTESCO CON EL
CAUSANTE O TITULAR**

DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL BENEFICIARIO:

DNI: _____ CIP/CIF: _____

DIRECCION: _____

DISTRITO: _____ PROVINCIA: _____ DPTO: _____

TELEFONO FIJO: _____ CELULAR: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

APODERADO/AUTOR:

APELLIDOS Y NOMBRES: _____

DNI N° _____ CORREO ELECTRONICO: _____

DIRECCION: _____

TELEFONO FIJO: _____ CELULAR: _____

OBSERVACIÓN:

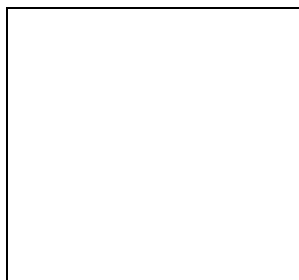
CALL CENTER

NÚMEROS: (01) 4167607 – (01)3171700 – ANEXOS 3960 Y 3967

PARA TODO TIPO DE CONSULTA EN HORARIO DE OFICINA **NUEVO HORARIO DE ATENCION** (08:15 A 1200 – 1415 A 18:00)

DOCUMENTOS ADJUNTOS:

- (1) _____
- (2) _____
- (3) _____
- (4) _____
- (5) _____
- (6) _____
- (7) _____
- (8) _____
- (9) _____
- (10) _____



SAN BORJA: _____

FIRMA: _____

POST FIRMA: _____

DNI: _____

F. INGRESO _____

JDPE

- | | | |
|---|--|---|
| 1. SUB JEFATURA DE DERECHOS Y BENEFICIOS <input type="checkbox"/> | 2. SUBJ PREVISIONAL <input type="checkbox"/> | 7. SEAL <input type="checkbox"/> |
| DPTO DE OFICIALES <input type="checkbox"/> | DPTO TROPA <input type="checkbox"/> | 3.SUBJ REGISTRO PERS <input type="checkbox"/> |
| DPTO TCO/SSOO <input type="checkbox"/> | DPTO EECC <input type="checkbox"/> | 4.DPTO FISCALIZACION <input type="checkbox"/> |
| SUBSIDIO/LUTO/SEPELIO <input type="checkbox"/> | SOBREVIVIENTES <input type="checkbox"/> | 5.SECC PLANEAMIENTO <input type="checkbox"/> |
| RETIRO <input type="checkbox"/> | SEGURO DE VIDA <input type="checkbox"/> | 6. SECC ADM <input type="checkbox"/> |
| CTS <input type="checkbox"/> | DEVENGADOS <input type="checkbox"/> | 8.SETEL <input type="checkbox"/> |
| | | 9.SECC RESOL <input type="checkbox"/> |
| | | 10.SECC CONT <input type="checkbox"/> |

- | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| () RESPUESTA AL INTERESADO | () INFORMAR AL RESPONSABLE | () FORMULARA RESOLUCION |
| () CONOCIMIENTO Y FINES | () SEGUIMIENTO | () SOLICITAR REPORTE |
| () CUMPLIMIENTO | () PEDIR INFORMACION | () NOMBRAR |
| () DIFUSION | () ARCHIVO | () ELEVAR |

URGENTE _____ MUY URGENTE

CALL CENTER

NÚMEROS: (01) 4167607 – (01)3171700 – **ANEXOS** 3960 Y 3967
 PARA TODO TIPO DE CONSULTA EN HORARIO DE OFICINA **NUEVO HORARIO DE ATENCION** (08:15 A 1200 – 1415 A 18:00)