

## SOLICITUD DE BENEFICIO POR RETIRO

Fecha: \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Señor

Gerente General de Derrama Magisterial

Presente.-

Yo \_\_\_\_\_,  
identificado(a) con DNI N° \_\_\_\_\_, con Código Modular N° \_\_\_\_\_ y con domicilio en \_\_\_\_\_, del distrito de \_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_, departamento de \_\_\_\_\_, con teléfono \_\_\_\_\_, con correo electrónico \_\_\_\_\_, siendo cesado(a) por retiro con Resolución N° \_\_\_\_\_, el día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_ en el centro educativo \_\_\_\_\_, del distrito de \_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_, departamento de \_\_\_\_\_, y habiendo sido nombrado(a) desde el \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, según la Resolución de Nombramiento N° \_\_\_\_\_, solicito a usted lo siguiente:

Que ordene el otorgamiento del Beneficio por Retiro que me corresponde como asociado de la institución que usted dignamente dirige. Adjunto para ello, todos los requisitos exigidos al dorso de esta solicitud.

Asimismo, autorizo que el depósito de mi beneficio se realice a través de:

- Mi Cuenta de Ahorros (haber) del Banco de la Nación con Código de Cuenta Interbancaria (CCI) N° 018 \_\_\_\_\_
- Cheque de Gerencia del Banco de Crédito del Perú

Atentamente,



\_\_\_\_\_  
Firma (idéntica al DNI)  
DNI N° \_\_\_\_\_

## **REQUISITOS PARA SOLICITAR BENEFICIO POR RETIRO**

1. Solicitud de beneficio (formato DM)
2. Resolución de cese por retiro (original o fedateada por UGEL/DRE)
3. Resolución de nombramiento o informe escalafonario (copia)
4. DNI