

“AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD”

COMUNICADO

El SUB CAFAE de la UGEL San Ignacio, ante el Estado de Emergencia decretado por el Gobierno por la amenaza del COVID-19, estará **otorgando Créditos a personal ACTIVO nombrado: Docente, Auxiliar y Administrativo**, que lo soliciten al siguiente correo: creditosubcafaeugelsi@gmail.com, en el que deberán adjuntar la siguiente documentación debidamente firmada:

- ✓ Solicitud de crédito.
- ✓ Carta de compromiso del prestatario.
- ✓ Boleta de pago (última).
- ✓ DNI.

Atentamente:

DIRECTORIO SUB CAFAE UGEL SAN IGNACIO

San Ignacio, 25 de mayo de 2020



PERÚ

Ministerio
de Educación
FORMULARIO UNICO TRAMITE (FUT)
 R.M.N° 0445-2012-ED


I. RESUMEN DEL PEDIDO:

II. DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE:

III. DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombres:
Persona Jurídica
 Razón Social
Tipo y Número de Documento
 N° De DNI: N° De RUC: C.E.:

IV. DIRECCION:

 TIPO DE VIA: Avenida Jirón Calle: Pasaje: Carretera Prolongación:

 Nombre de la Vía:

 N° de Inmueble Block: Interior Piso Mz: Lote: Km: Sector:

TIPO DE ZONA:

 Urbanización Pueblo Joven Unidad Vecinal: Conjunto Vecinal: Asentamiento Humano:

 Cooperativa Residencial Zona Industrial Centro Poblado: Caserío

 Asociación Grupo Fundo Otro (Especificar)

 Nombre de Zona:

 Referencia:

 Departamento: Provincia: Distrito:

Autorizo se me notifique

 Telefonos

 al siguiente
 correo
 electrónico:

DECLARO que la información presentada en este Formulario tiene carácter de DECLARACIÓN JURADA

V. FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO:

VI. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

 Lugar y fecha

 Firma

 Para consultas sobre su trámite ingrese a: http://mad.regioncajamarca.gob.pe/Forms/Tra_ExpBusqueda.aspx

o llame al teléfono: 076-609444 / Anexo 107



SUB CAFAE

ASISTENCIA – ESTÍMULO - RECREACIÓN

CARTA DE COMPROMISO DEL PRESTATARIO

San Ignacio, de de 20.....

Señor:
PRESIDENTE DEL DIRECTORIO DEL SUB CAFAE.
SAN IGNACIO

Por intermedio de la presente, me dirijo a Ud. para comunicarle que al haber sido beneficiado con un préstamo ordinario de S/. (.....)

otorgado por el SUB CAFAE – SAN IGNACIO, por voluntad expresa autorizo se ejecute el descuento por Planilla Única de Pago a favor de SUB CAFAE EDUCACIÓN SAN IGNACIO.

Así mismo declaro no tener Proceso Administrativo, no solicitar Licencia sin Goce de Remuneraciones ni Reasignación a otro ámbito jurisdiccional hasta la total cancelación de mi préstamo.

Atentamente.

Firma : _____

Nombres y Apellidos : _____

Código Modular : _____