

SOLICITUD DE INSCRIPCION Y AUTORIZACION DE DESCUENTO
DE CUOTA INSTITUCIONAL **POR PLANILA**

Señores:
Consejo Directivo EDUCAP

Cod. Asociado:

Fecha:

De mi consideración:

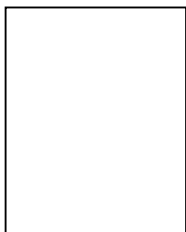
Por la presente solicito a ustedes mi inscripción como **ASOCIADO ADHERENTE** a la Asociación EDUCAP, por estar identificado con los fines y objetivos institucionales, así como por tener interés en recibir los servicios y beneficios que brinda.

Mis datos personales son:

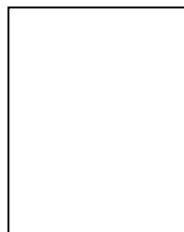
Apellidos y Nombres:
DNI.....Cod. Modular.....Cod. UGEL.....Cod. Cargo.....
Teleahorro N°..... Profesión: Centro de Trabajo:
Fecha de Ingreso: Fecha de Cese: Telf. N°:
Dirección:.....
Urb.: Provincia: Departamento: Fecha Nac.:.....
Estado Civil: Sexo: M () F (). Email:

Autorizo en forma irrevocable a la Dirección Ejecutora del Ministerio de Educación, para que al amparo de la ley N° 27209, DS N° 114-2002 PCM y la RD N° 0561-2003-ED, Decreto Supremo N° 004-2007-ED, Disposiciones para simplificar el desarrollo de las planillas de remuneraciones del personal docente y administrativo del Sector Educación, de los niveles del Gobierno Nacional y Gobiernos Regionales, Resolución Jefatural N° 0043-2007-ED, que aprueba la Directiva N° 03-2007-ME/SG-OGA-UPER, sobre “Normas de procedimientos para la celebración de Convenios entre las Entidades Particulares y los Órganos Intermedios del Ministerio de Educación” se descuente de mis remuneraciones y/o pensión las cuotas mensuales por el importe de S/. 13.20 (trece con 20/100 Nuevos Soles) y por concepto que autorice, a favor de EDUCAP, de conformidad con el Estatuto, Reglamentos y acuerdos de los Órganos de Gobierno.

Así mismo autorizo, dado el caso, debitar en mi cuenta TELEAHORRO o a través de cualquier entidad responsable del pago de mis remuneraciones y/o beneficios sociales, las obligaciones que tuviera pendientes de pago, en forma prioritaria hasta su cancelación total.



Firma del Asociado



Huella Digital

Nombre del Promotor