**ESTE FORMATO ES UN MODELO QUE SIRVE COMO REFERENCIA, MÁS NO ES UN FORMATO OBLIGATORIO.**

**SOLICITUD**

Señor (a)………………………….. (colocar nombre del presidente o presidenta)

Presidente (a) del Comité de Administración del Fondo de Asistencia y Estimulo del Ministerio de Economía y Finanzas

Presente.-

Asunto: Solicitud de donación por fallecimiento de familiar directo

Yo……………………………………….(COLOCAR NOMBRE COMPLETO), identificado con DNI. N°………………….. (COLOCAR NUMERO DE DNI), trabajador(a) de ………………………………………………….(COLOCAR NOMBRE DEL ORGANO QUE PERTENECE), ante usted solicito por medio de la presente lo siguiente:

Que, habiendo falleció mi ……………………… (colocar el parentesco) cuyo nombre es ……………………………………. Identificado con DNI N° ………………….. el ……………………..(colocar fecha de defunción), solicito a usted que se me otorgue la donación económica que brinda el CAFAE-MEF por este concepto.

* **Adjunto Copia fedateada de ACTA DE DEFUNCIÓN**
* **COPIA DE DNI DEL FAMILIAR**

Por lo expuesto, le agradezco anticipadamente.

Lima,………………………………….

Firma

Nombre completo

DNI

Celular

Correo