

**SOLICITUD DE BENEFICIO  
BONO ESCOLAR 2021**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

**CÓDIGO TRABAJADOR** \_\_\_\_\_

**NOMBRE TRABAJADOR** \_\_\_\_\_

**CARGO** \_\_\_\_\_

**ÁREA/UNIDAD** \_\_\_\_\_

**DNI** \_\_\_\_\_

**FECHA INGRESO** \_\_\_\_\_

**NÚMERO DE HIJOS** \_\_\_\_\_

**MONTO DEL BONO** \_\_\_\_\_

**N° CELULAR** \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN:**      Dpto: \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

                                Distrito \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_

                                Referencia \_\_\_\_\_

Detalle del pack	Inicial	Primaria	Secundaria	Superior
Cantidad				

*Adjunto documentos  
sustentatorios*

\_\_\_\_\_  
**FIRMA**

**DNI:**

