



UNIVERSIDAD NACIONAL AGRARIA LA MOLINA FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE - F.U.T.

OFICINA DE RECURSOS HUMANOS

FORMULARIO : ORH 001

1. DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE

2. DATOS:

2.1 Nombres y Apellidos:

2.2 Docente

2.3 Administrativo

2.4 Cargo:.....

2.5 Nivel:

2.6 Dependencia:

2.7 D.N.I.:

2.8 Dirección:

2.9 Teléfono:

2.10 Celular:

2.11 Correo Electrónico (E-mail):

3. SOLICITO:

3.1 Prestaciones Pensionarias

Reconocimiento de Pensión Definitiva de Cesantía

Reconocimiento de Pensión Sobreviviente por Viudez

Reconocimiento de Pensión Sobreviviente por Orfandad

Reconocimiento de Pensión Sobreviviente Ascendiente

Especificar Otros:

4. FUNDAMENTO DEL PEDIDO

.....
.....
.....
.....
.....

5. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN

.....
.....
.....
.....
.....

6. LUGAR Y FECHA

7. FIRMA DEL USUARIO / REPRESENTANTE LEGAL