



**SOLICITA ENTREGA ECONOMICA DE
COMPENSATORIA POR TIEMPO DE
SERVICIOS**

SEÑOR DIRECTOR DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO

Yo, _____, ex trabajador del Hospital Regional Docente de Trujillo, con el Cargo de _____, identificado con DNI N° _____ domiciliado en _____, Telf. o Celu. N° _____, Correo Electrónico _____, ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que habiendo cesado por límite de edad con Resolución N° _____ el día _____ de _____ del 20 ____, solicito a su despacho se me reconozca el derecho de entrega económica de compensación por tiempo de servicios al estado.

Por lo expuesto:

Pido a Ud. Dar curso a la presente por ser de derecho.

Trujillo, ____ de _____ del 202 ____

DNI N° _____

REQUISITOS ADJUNTOS:

- Copia de Resolución de Cese
- Copia de Resolución de reconocimiento de años de servicio (25 o 30)
- Constancias de Haberes