

**SOLICITUD PARA CAMBIO DE BENEFICIO**

La siguiente información tiene carácter de declaración jurada y debe ser llenada completamente.

**Srs. MINISTERIO DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO:**

Yo .....(nombre y apellidos) Identificado con DNI N° ....., de ..... años, con domicilio en: ....., distrito de .....con teléfono N° ..... y correo electrónico ..... me presento y digo:

Que, estando inscrito en el Registro Nacional de Trabajadores Cesados Irregularmente y habiendo optado por el beneficio de reincorporación y reubicación laboral (se verificará en el Registro) me desisto del mismo y **SOLICITO CAMBIO DE BENEFICIO A LA COMPENSACION ECONOMICA, DE ACUERDO AL ARTÍCULO 1º DEL DECRETO DE URGENCIA Nº 031-2006.**

Para tal efecto presento copias fedateadas o legalizadas a fin de acreditar mi tiempo de servicios:

- CERTIFICADO DE TRABAJO ( )
- LIQUIDACIÓN DE BENEFICIOS SOCIALES ( )
- RESOLUCIÓN DE NOMBRAMIENTO ( )
- RESOLUCIÓN DE CESE ( )
- BOLETAS DE PAGO ( )
- OTROS (ESPECIFICAR) ( )
- .....
- .....
- .....

A fin de acogerme al cambio de beneficio **DECLARO** que a la presentación de la presente solicitud no tengo PROCESOS JUDICIALES respecto de la ejecución del beneficio de reincorporación y reubicación en trámite. En el caso de tener un PROCESO JUDICIAL y/o PROCESO ADMINISTRATIVO en trámite, adjunto o me comprometo en adjuntar (de ser el caso), mi ESCRITO DE DESISTIMIENTO al proceso antes mencionado y la RESOLUCIÓN correspondiente (\*\*).

HUELLA DIGITAL

FIRMA

APELLIDOS Y NOMBRES

**NOTA:** La presentación de esta solicitud se puede efectuar hasta **el 26 de diciembre del 2006.**

\*\*La presentación de los documentos referidos al Desistimiento debe realizarse a la brevedad, caso contrario no se procederá al pago de la Compensación Económica correspondiente.