



**EQUIPO DE BIENESTAR DEL TALENTO HUMANO**  
**ÁREA DE RECURSOS HUMANOS**

**FUT: SOLICITO SUBSIDIO POR MATERNIDAD**

*NOTA: De no contar con las boletas de pago deberá solicitar constancia de haberes y montos imponderables.*

*NOTA: Copia del oficio de la licencia, en el caso que no esté registrado en el sistema de licencias.*

- 02 Fut
- 02 Formularios 1040 (versión 01- ESSALUD), se entrega en ventanilla 11.
- Certificado original de incapacidad temporal (CITT)
- Copia de las 12 últimas boletas anteriores al inicio de la licencia.
- Copia de Resolución de nombramiento o contrato.
- Copia del oficio de la licencia
- Copia de DNI
- **V°B° de Bienestar Social**

**FUT: SOLICITO SUBSIDIO POR ENFERMEDAD**

*NOTA: De no contar con las boletas de pago deberá solicitar constancia de haberes y montos imponderables.*

*NOTA: Copia del oficio de la licencia, en el caso que no esté registrado en el sistema de licencias.*

- 02 Fut
- 02 Formularios 1040 (versión 01- ESSALUD), se entrega en ventanilla 11.
- Certificado(s) original de incapacidad temporal (CITT)
- Copia de las 12 últimas boletas anteriores al inicio de la licencia.
- Copia de Resolución de nombramiento o contrato.
- Copia del oficio de la licencia
- Copia de DNI
- **V°B° de Bienestar Social**

**REGISTRO DE LICENCIAS CON GOCE DE HABER**

*NOTA: De pertenecer a la Sede Administrativa, se presenta solo fut con V°B° de su jefe directo.*

*NOTA: Certificado Médico Odontológico en caso de tener Diagnostico Odontológico.*

- Oficio del Centro Educativo
- Fut del trabajador informando su Licencia
- Copia Fedateada de Certificado(s) de incapacidad temporal (CITT), y/o Certificado Médico Particular.
- Copia de DNI
- **V°B° de Bienestar Social**



### **REGISTRO DE CONOCIMIENTO Y/O TRAMITE DE LICENCIAS CON GOCE DE HABER**

NOTA: En caso de estar hospitalizados, o a la espera de canjes en CEVIT - ESSALUD.

- Oficio del Centro Educativo
- Fut del docente Comunicando al centro Educativo su situación hospitalaria y/o trámite.
- Papeleta de hospitalización y/o formulario del Trámite en CEVIT - ESSALUD
- Copia de DNI
- **V°B° de Bienestar Social**

### **INSCRIPCIÓN DE DERECHOHABIENTE CÓNYUGE**

- Formulario N° 1010 ESSALUD, llenado y firmado por el asegurado titular y/o cónyuge. (dicho formulario se les brinda gratuitamente, en Ventanilla 11).
- Copia simple del acta o partida de matrimonio civil, con una antigüedad no mayor de seis (06) meses, en caso de matrimonio celebrado en el Perú o;
- Copia simple del acta o partida de matrimonio, legalizada por el consulado peruano del lugar donde se celebró el acto o inscrito en RENIEC o que cuente con el sello de la Apostilla de la Haya, en caso de matrimonio celebrado en el extranjero.
- Copia de DNI de ambos.
- 3 Últimas Boletas o Constancia de haberes.

### **INSCRIPCIÓN DE DERECHO HABIENTES HIJOS(AS) MENORES DE EDAD**

- Formulario N° 1010, llenado y firmado por el asegurado titular y/o firma del padre o madre del menor (no titular del seguro) o tutor del menor.
- Copia simple de la partida o acta de nacimiento del menor.
- Copia de DNI de ambos.
- 3 últimas boletas o constancia de haberes.

### **FUT: SOLICITO CARTA DE PRESENTACIÓN**

- 2 fut.
- Copia de DNI del titular y del estudiante.
- Copia de Resolución de Nombramiento o contrato.
- Constancia de Ingreso a la universidad.
- Copia de la última boleta de pago.
- **V°B° de Bienestar Social**



**FUT: LICENCIA LEY N° 34012 (LICENCIA CON GOCE PARA TRABAJADORES CON FAMILIARES DIRECTOS QUE SE ENCUENTRAN CON ENFERMEDAD EN ESTADO GRAVE, TERMINAL O SUFRAN ACCIDENTES GRAVES)**

- *Oficio del Centro Educativo*
- *Fut del trabajador informando el estado del familiar.*
- **Formato ley N° 30012 ESSALUD**
- *Copia de DNI*
- **V°B° de Bienestar Social**

**Subsidio luto o sepelio escalafón**

- a) FUT
- b) Copia de Acta de defunción.
- c) Copia de documento que acredite el vínculo familiar (Acta de nacimiento/Acta de Matrimonio/Resolución que declara la unión de hecho).
- d) Declaración jurada de ser el único beneficiario para el trámite y cobro del subsidio.
- e) Carta Poder (Para los casos en que una persona distinta al titular realice el trámite en su representación).