



PERÚ

Ministerio de Educación

Dirección Regional de Educación de Lima Metropolitana

Unidad de Gestión Educativa Local N° 07

Área de Recursos Humanos – Equipo de Reclutamiento y Selección

**REGISTRO DE DERECHOHABIENTES**  
(Decreto Supremo N°015-2010-TR y Res. N°010-2011/SUNAT)

DATOS PERSONALES DEL TITULAR			
<b>APELLIDO PATERNO</b>	<b>APELLIDO MATERNO</b>	<b>NOMBRES COMPLETOS</b>	<b>DNI</b>
<b>DOMICILIO</b> (Dirección – Distrito – Departamento)		<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	<b>TELÉFONO</b>

DATOS DE ESPOSO(A) / CONCUBINO / GESTANTE			
<b>APELLIDO PATERNO</b>	<b>APELLIDO MATERNO</b>	<b>NOMBRES COMPLETOS</b>	<b>DNI</b>

DATOS DE HIJOS MENORES DE EDAD			
<b>APELLIDO PATERNO</b>	<b>APELLIDO MATERNO</b>	<b>NOMBRES COMPLETOS</b>	<b>DNI</b>

IMPORTANTE
Se deberá presentar una copia del acta o partida de matrimonio con una antigüedad no menor a tres meses para el caso de cónyuge; asimismo, para el caso de concubino, deberá ser la escritura pública o resolución judicial de reconocimiento de la unión de hecho (ley 29560). Igualmente para acreditar a los hijos deberá presentar copia del DNI, carné de extranjería o pasaporte.
En el caso de matrimonio celebrado en el extranjero el Acta o Partida de Matrimonio inscrito en el Registro Consultar Peruano del lugar de celebración del acto o el Acta o Partida de Matrimonio legalizado por el consulado peruano de su jurisdicción y por el Ministerio de Relaciones Exteriores e inscrito en la Municipalidad o RENIEC.
En el caso de madre gestante se deberá presentar Escritura Pública, testamento o la sentencia de declaratoria de paternidad que acredite el reconocimiento del concebido.
En el caso de hijo(s) mayor(es) de 18 años incapacitados de forma permanente, se deberá presentar una Resolución de Incapacidad otorgada por el Centro Asistencial de EsSalud, la misma que es tramitada por el titular, según los procedimientos aprobados por dicha entidad.

Al amparo de lo dispuesto por los artículos 41º y 42º de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, DECLARO que los datos consignados son verdaderos. Asimismo, adjunto copia simple del DNI de mis derechohabientes y la documentación según corresponde.

Lugar y fecha, .....

\_\_\_\_\_ FIRMA