



**APOYO ECONOMICO POR
ENFERMEDAD TERMINAL DEL
TITULAR**

MAGISTER

CARLOS ENRIQUE PAIPAY QUISPE

Decano

Consejo Regional III Lima Metropolitana

Colegio de Enfermeros del Perú

S.D.

Yo, Identific
ada(o) con DNI Nro. con
domicilio.....
.....

Ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que encontrándome con una **ENFERMEDAD TERMINAL**
.....

SOLICITO a usted ordenar a quien corresponda otorgarme el APOYO ECONOMICO POR
ENFERMEDAD correspondiente, así mismo confirmo encontrarme al día con el pago de
mis cotizaciones mensuales, porque sé que es requisito indispensable, para poder contar
con dicho apoyo.

POR LO TANTO

Solicito a usted, acceder a mi petición por ser de justicia.

Lince, de del 202....

Atentamente,

(Firma y Huella Digital)

Celular N°.:

Teléfono N°
E-mails.....