***Puedes tomar como referencia el siguiente modelo y texto sugerido para tu solicitud.***

*[Ciudad], [Día] de [Mes] de 2025*

*Señora*

***ELVIRA PACHERRES MENDIVES DE SEVERINO****Directora de la Dirección de Acompañamiento Socioemocional y Bienestar****Presente. -***

***Asunto:*** *Solicito la exoneración o extinción del cumplimiento del compromiso de servicio al Perú, por fallecimiento del beneficiario.*

*De mi consideración:*

*Me dirijo a usted para saludarla cordialmente y a su vez requerirle la exoneración o extinción del cumplimiento del Compromiso de Servicio al Perú, por fallecimiento de la (del) beneficiaria(o) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificada(o) con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, beneficiaria(o) egresada(o) de la Beca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de acuerdo a lo establecido en el numeral 11.1.2. del artículo 11° de la Resolución Directoral Ejecutiva N° 150-2024-MINEDU-VMGI-PRONABEC, y su modificatoria, la Resolución Directoral Ejecutiva N° 052-2025-MINEDU/VMGI-PRONABEC.*

*Asimismo, se adjunta documento de finalización de sus estudios y documentación que evidencia el fallecimiento de la beneficiaria(o) antes mencionada(o).*

*Finalmente, y de acuerdo a lo establecido en el numeral 20.1.2. del Art. 20° del TUO de la Ley del Procedimiento Administrativo General, a través de la presente solicito de manera EXPRESA la notificación de la respuesta a mi solicitud al correo electrónico indicado en el Anexo I, comprometiéndome a brindar el acuse de recibo respectivo en el plazo que corresponde.*

***Anexo I***

|  |  |
| --- | --- |
| *Nombres y apellidos del solicitante:* |  |
| *DNI:* |  |
| *Dirección:* |  |
| *Distrito:* |  |
| *Provincia:* |  |
| *Departamento:* |  |
| *Teléfono:* |  |
| *Correo electrónico:* |  |

*Atentamente,*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
[NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE]*

*[DNI]*