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 acreditación del Compromiso de Servicio al Perú*

*De mi consideración:*

*Me dirijo a usted para saludarlo cordialmente y a su vez requerirle la acreditación de mi Compromiso de Servicio al Perú, de acuerdo a lo establecido en el artículo 58° del Manual de Operaciones de PRONABEC y la Resolución Directoral Ejecutiva N° 150-2024-MINEDU/VMGI-PRONABEC, modificada mediante la Resolución Directoral Ejecutiva N° 052-2025-MINEDU/VMGI-PRONABEC.*

*Para dicho efecto, cumplo con presentar la documentación establecida en artículo 7 de la Resolución Directoral Ejecutiva N° 150-2024-MINEDU-VMGI-PRONABEC, que aprueba la Norma Técnica “Procedimiento para el cumplimiento del Compromiso de Servicio al Perú de los beneficiarios de becas y créditos educativos del Pronabec”, modificada mediante la Resolución Directoral Ejecutiva N° 052-2025-MINEDU/VMGI-PRONABEC, esto es, a) Solicitud dirigida a la DIAB requiriendo la acreditación del cumplimiento del Compromiso de Servicio al Perú. b) Acreditar que ha finalizado sus estudios. c) Documentación que sustenta la realización de las prestaciones de servicios previstas en la presente Norma Técnica.*

*En ese sentido, adjunto a la presente solicitud la documentación que acredita la finalización de mis estudios y el cumplimiento del Compromiso de Servicio al Perú.*

*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.*

|  |  |
| --- | --- |
| *Nombres y Apellidos:* |  |
| *DNI:* |  |
| *Dirección:* |  |
| *Distrito:* |  |
| *Provincia:* |  |
| *Departamento:* |  |
| *Teléfono:* |  |
| *Correo electrónico:* |  |
| *Beca:* |  |
| *Institución Educativa:* |  |
| *Duración de la beca:* |  |
| *Fecha de egreso:* |  |
| *Compromiso de Servicio al Perú:* |  |

***ACTIVIDAD EJECUTADA***

*Actividad 1:*

***Prestación de servicios (de ser el caso)***

|  |  |
| --- | --- |
| *Nombre de la Institución o Empresa:* |  |
| *RUC:* |  |
| *Dirección completa de la Institución o Empresa:* |  |
| *Puesto:* |  |
| *Fecha de inicio:* |  |
| *Fecha de término:* |  |

***Talleres (de ser el caso)***

|  |  |
| --- | --- |
| *Nombre de la Institución:* |  |
| *Dirección completa de la Institución* |  |
| *Fecha de inicio:* |  |
| *Fecha de término:* |  |
| *Horas de dictado:* |  |
| *Frecuencia de dictado:* |  |

***Otras actividades de acuerdo al Compromiso de Servicio al Perú (de ser el caso)***

|  |  |
| --- | --- |
| *Nombre de Actividad:* |  |
| *Institución:* |  |
| *Fecha de inicio:* |  |
| *Fecha de término:* |  |

*Atentamente,*

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

*[DNI]*

*Beneficiario egresado de la [Beca o Crédito Educativo] [Nombre de la Beca o Crédito Educativo]*

*[Domicilio]*

*[N° de teléfono]*