



CARTA DE GARANTÍA

Yo,....., identificado con DNI N°
 y CIP N°, domiciliado en
 UU/Dependencia....., Distrito....., Provincia.....
 Departamento:....., Teléfono Fijo:....., Celular:.....
 Otro:....., E´ mail:

Referencias Familiares para poder comunicarse con el garante:

Apellidos y Nombre:, DNI N°
 Dirección: Teléfono fijo
 Celular, Otro, Email

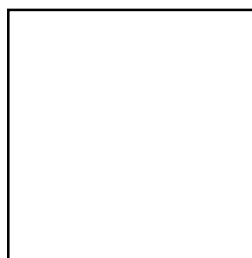
Garantizo solidariamente al señor(a):
identificado con DNI N°, **Padre / Madre del estudiante de la IE "PEDRO RUIZ GALLO":**

1., Nivel....., Grado....., Secc.....

A fin de autorizar, expresa y voluntariamente, a la Institución Educativa "Pedro Ruiz Gallo" para que, en caso **Mi Garantizado** no cumpla con cancelar en su oportunidad los conceptos correspondientes al Servicio Educativo como son: pensión escolar, movilidad escolar y toda deuda contraída con la IE en el presente año escolar 2018, realice la gestión ante el Comando de Personal del Ejército - COPERE (Departamento de Tesorería) para que se me DESCUENTE de mis haberes, combustible u otro concepto que perciba, el importe de deuda acumulado de Mi Garantizado;, para lo cual adjunto el Formato de Descuento debidamente firmado.

Dando fe y en plena conformidad del presente compromiso, lo suscribo con mi rúbrica, adjuntando copia fedateada de mi Carnet de Identidad Personal - CIP, DNI y última boleta de pago de remuneraciones y la autorización de descuento.

Chorrillos,..... de..... del 201.....



HUELLA DIGITAL

Firma:

Post Firma:

DNI:

CIP:

Requisito para ser Garante:

- Tener más de 15 años de servicio como Oficial del Ejército (Como mínimo del grado de Teniente Coronel)
- El Oficial Garante puede encontrarse en Situación de Actividad o Retiro y debe percibir sus haberes del Ejército.
- Legalizar el presente documento por Actuario Militar o Notario Público.

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO COPERE DEL SERVICIO DE EDUCATIVO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “PEDRO RUIZ GALLO”- AE 2018

SEÑOR GENERAL DE BRIGADA/DIVISIÓN COMANDANTE GENERAL DEL COMANDO DE PERSONAL DEL EJÉRCITO (DEPARTAMENTO DE TESORERIA)

Yo:, con CIP N°
DNI N°, Domiciliado en.....
Distrito....., Provincia....., Dpto.....

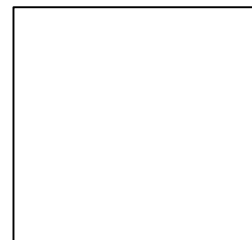
Solicito y autorizo en forma irrevocable a la Institución Educativa “**Pedro Ruiz Gallo**” el descuento de la **Cuota Mensual u otro concepto relacionado al Servicio Educativo** a través de mi planilla de haberes y/o pensión y combustible que otorga la Oficina General de Economía del Ejército (OGECO), Dirección de Telemática del Ejército (DITELE), hasta la totalidad de la deuda contraída con la Institución, según convenio vigente, cuya solicitud y gestión será realizada por la Institución Educativa con la finalidad de garantizar el fiel cumplimiento de las obligaciones asumidas.

Asimismo, autorizo que la Institución Educativa presente ante el departamento de Tesorería del COPERE y procese mi autorización de descuento.

En fe de lo cual firmo el presente documento como constancia de autorización.

Atentamente

FIRMA :
POST-FIRMA :
GRADO :
TELEFONOS :



Huella Digital

ESTUDIANTES:

NIVEL Y GRADO:

NOTA:

- El presente documento debe ser (Firmado) por el Oficial EP en situación de actividad (garante).
- La presente autorización de descuento será suspendida solo mediante Solicitud presentada y la cancelación de la deuda contraída con la IE por el Titular (padre/madre), caso contrario, el descuento continuará, no habiendo lugar a reclamo.