



"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANIA NACIONAL"



Comunicado N° 080 - 2022. LNCCMCM/D.-

Ventanilla 23 de noviembre de 2022

Estimado Padre de familia

Tengo el agrado de dirigirme a ustedes para saludarlos cordialmente, esperando que toda la familia se encuentre bien de salud.

El motivo del presente es para informarles que deberán comunicar la continuidad de su menor hijo(a) en la Institución Educativa para el año lectivo 2023, debiendo llenar los formatos que se adjuntan a partir del lunes 28 de noviembre al lunes 12 de diciembre 2022 indefectiblemente (no habrá prórroga) enviarlos escaneados al siguiente correo institucional: liceonavalclavero1964@gmail.com ; Asimismo, se adjunta los formatos de autorización de descuento, enviarlos también por el mismo correo arriba mencionado (escaneados), a fin de que los estudiantes que se encuentran en la Institución Educativa sean considerados en el proceso regular de matrícula 2023.

Se sugiere tengan en cuenta que el formato de autorización de descuento de **CPMP** es para el personal de marina en **retiro** y el formato de autorización de descuento de **OGA**, es para el personal de marina en **actividad**.

Se agradece por su gentil atención al presente y envíen en las fechas indicadas.

Bendiciones para toda la familia.

Atentamente



Mg. Tania Flores Morante
Directora
Liceo Naval "C.C. Manuel Clavero Muga"

CONTINUIDAD PARA EL AÑO 2023

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TITULAR:

APELLIDOS Y NOMBRES DEL ESTUDIANTE:

GRADO (2023): _____

SI

NO

FIRMA TITULAR: _____

DNI: _____

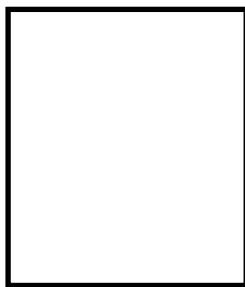
FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO
A TRAVÉS DE LA CAJA DE PENSIONES MILITAR POLICIAL (CPMP)

Yo, (1)
Fuerza: Marina de Guerra del Perú, identificado con CIP N° DNI N°
perceptor de Pensión de la CPMP, domiciliado en
..... Distrito de, con correo electrónico
Y teléfono: casa..... celular.....; años de servicio..... Causal de pase a retiro
.....

Autorizo consiente y voluntariamente a la Fundación Bienestar Naval (FBN) a gestionar ante la Caja de Pensiones Militar policial, los descuentos que la FBN solicite, sobre la pensión mensual que percibo, con el objeto de aportar al Mejoramiento de la Calidad Educativa, al que me comprometo, como contribución a la Institución Educativa (2).....
..... conforme a la reglamentación vigente.

Dicho consentimiento es irrevocable, siendo la Fundación Bienestar naval la única autorizada a percibir los descuentos sobre mi pensión mensual que administra la Caja de Pensiones Militar Policial.

Cualquier suspensión o interrupción de la presente autorización, será única y exclusivamente tramitada por la Fundación bienestar naval, ante la CPMP, por lo que toda consulta o reclamo que el suscrito considere será cancelada única y exclusivamente a través de la Fundación Bienestar Naval.



HUELLA DIGITAL

Lugar y fecha:

Firma:

(1) Grado militar, Apellidos y Nombres del titular
(2) Nombre de la Institución Educativa Naval

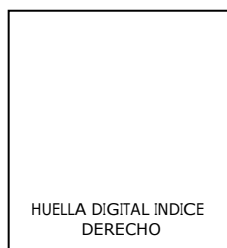
FORMATO DE AUTORIZACION DE DESCUENTO A TRAVÉS DE LA OFICINA GENERAL DE ADMINISTRACIÓN (OGA-MGP)"

Yo, (1).....
identificado con CIP N°..... DNI N°, en situación Militar
(2)....., con, (3)....., domiciliado en
..... distrito
de:correo electrónico: teléfonos:
Casa: Celular,

Autorizo consciente y voluntariamente a la Fundación Bienestar Naval (FBN) a gestionar ante la Oficina General de Administración (OGA-MGP), los descuentos por planillas que la FBN solicite, sobre mis percibos y asignaciones mensuales, con el objeto de aportar al Mejoramiento de la Calidad Educativa, en la Institución Educativa Naval, (4), conforme a la reglamentación vigente.

Dicho consentimiento es irrevocable, siendo la Fundación Bienestar Naval la única autorizada a recaudar los descuentos sobre mis ingresos que percibo a través de la Oficina General de Administración de la Marina de Guerra del Perú.

Cualquier suspensión o interrupción de la presente autorización, será única y exclusivamente tramitada por la Fundación Bienestar Naval, ante la OGA-MGP, por lo que toda consulta o reclamo que el suscrito considere será canalizada única y exclusivamente a través de la Fundación Bienestar Naval.



Lugar y fecha:

Firma:

- (1) Grado Militar, Apellidos y Nombres del titular.
- (2) Situación Militar en que se encuentra.
- (3) Años de servicios prestados y motivo de pase a la Situación Militar de Retiro.
- (4) Nombre de la Institución Educativa Naval.

NOTA: El formato será llenado obligatoriamente por los Padres de Familia que pertenecen a la **Categoría "A", "A1" y "B"**.