



**AMPLIACIÓN DEL PROGRAMA DE ASISTENCIA MÉDICA (PAM)
A HIJO MAYOR DE 18 AÑOS**

Yo,....., identificado (a) con DNI N°, con Código de Afiliado N°....., domiciliado en con teléfono de domicilio, celular....., anexo de la oficina afiliado titular al PAM, solicito sirvan ampliar los beneficios del PAM a mi hijo (a) para lo cual **DECLARO BAJO JURAMENTO** el estado civil de mi hijo (a) como soltero (a), no ha concebido o reconocido la filiación de hijos y actualmente se encuentra cursando estudios superiores, por lo que depende económicamente de mi persona.

Realizo la presente declaración jurada manifestando que la información proporcionada es verdadera y autorizo la verificación de lo declarado, para lo que adjunto los siguientes documentos:

- () Copias de DNI de Titular y DNI de hijo (a) vigentes.
- () Exhibición y copia de ficha de matrícula del centro de estudios (periodo vigente).
- () Exhibición y copia de baucher de pago (matrícula o mensualidad vigente).
- () Declaración Jurada de Soltería suscrita por mi hijo (a).
- () 01 Fotografía actualizada tamaño carné.
- () Pago de S/ 10.00 (Diez y 00/100 Soles) por emisión de carné FEBAN.
- () Devolución del carné anterior.

En señal de conformidad firmo el presente documento.

.....de.....del 20.....

.....

Firma y Huella Digital

NOTA

- 1.- Se deja constancia que esta solicitud debe renovarse cada cumpleaños de los beneficiarios dependientes que se encuentren cursando estudios superiores, hasta el plazo máximo de 25 años.
- 2.- Los afiliados que no realizaron la renovación de carné en su momento, deberán regularizar los aportes por los meses dejados de pagar.

OFICINA DE AFILIACIONES

Fecha de afiliación:

OBSERVACIONES

.....
.....
.....

.....
Firma Responsable de Afiliación

.....
.....



DECLARACION JURADA DE SOLTERÍA

Yo,.....,
identificado (a) con DNI N°, de años de edad, hijo /a del Afiliado Titular al PAM
Sr. (a). **DECLARO BAJO JURAMENTO**
que mi estado civil es de soltero (a), no convivo con otra persona, no he concebido ni reconozco la filiación de un
hijo y actualmente me encuentro cursando estudios superiores, por lo que dependo económicamente de mis
padres.

Realizo la presente declaración jurada manifestando que la información proporcionada es verdadera y autorizo la
verificación de lo declarado.

En señal de conformidad firmo el presente documento.

.....de.....del 20....

.....

Firma y Huella Digital