



*“Año del diálogo y la reconciliación nacional”*

Ciudad Universitaria, .....de ..... de 2018

Señores:  
UNIDAD DE POSGRADO  
**Presente.**

Yo, ..... con código de trabajador  
....., declaro que soy beneficiario del Autoseguro de Accidentes por ser trabajador  
nombrado ( ) designado ( ) CAS que aceptó el servicio para 2018 ( ) de nuestra casa de estudios.

Por ello no es necesario que realice pago por tal concepto.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Nombre:.....

DNI:.....