



ANEXO XI

"MODELO DE CONSENTIMIENTO"

DATOS DEL BENEFICIARIO:

NOMBRES

APELLIDO

FECHA DE NACIMIENTO EDAD

LUGAR DE NACIMIENTO DOC. N°

DOMICILIO ACTUAL

TELÉFONO

N° DE BENEFICIARIO

CONSENTIMIENTO

..... DNI N°

FORMULO MI CONSENTIMIENTO EXPRESO DE INGRESAR A

....., CONFORME A LOS

DERECHOS Y OBLIGACIONES PREVISTAS.

LUGAR Y FECHA

FIRMA

ACLARACIÓN