



# FORMULARIO PARA VALIDACIÓN DE DATOS PERSONALES

PERSONAL ADMINISTRATIVO/PERSONAL DOCENTE PEDENDIENTE DE LA UPEA

## FORM.RRHH.RC-IVA.001

CÓDIGO DE DEPENDIENTE RC-IVA:

PRIMER NOMBRE:

SEGUNDO NOMBRE:

APELLIDO PATERNO:

APELLIDO MATERNO:

APELLIDO DE CASADA:

NÚMERO CÉDULA DE IDENTIDAD:  LUGAR DE EXPEDICIÓN:

COMPLEMENTO DOCUMENTO:

FECHA DE NACIMIENTO:  /  /   
DÍA MES AÑO

NACIONALIDAD:

(Ejemplo: BOLIVIANA, PERUANO, ...)

GÉNERO: ☐ MASCULINO ☐ FEMENINO

ESTADO CIVIL: ☐ SOLTERO(A) ☐ CASADO(A) ☐ DIVORCIADO(A) ☐ VIUDO(A)

NÚMERO DE TELÉFONO FIJO:

Numero referencial o del titular Ejemplo 22781234

NÚMERO TELÉFONO MÓVIL (Personal):

Registrado a nombre del titular Ejemplo ///12345

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO ACTUAL:

Ejemplo: Z/ ARCO IRIS MZNO. 7 C/ 23 DE MARZO Nº 57

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:

Ejemplo de uso personal nombre@servidor.com

PERSONAL DEPENDIENTE: ☐ ADMINISTRATIVO ☐ DOCENTE DE GRADO ☐ DOCENTE DE POSGRADO

CARGO:

UNIDAD FUNCIONAL DEPENDIENTE:

FECHA DE INGRESO:  /  /   
DÍA MES AÑO

### NOTAS ACLARATORIAS

- Los datos deben ser registrados de forma clara y legible, en letra **IMPRESA MOLDE y MAYÚSCULAS**, excepto la DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO (en letras minúsculas) con bolígrafo de color AZUL.
- Para fines de validación, toda la información proporcionada debe ser **EXACTA, ÍNTEGRA y VERAZ**.
- Para sustentar los datos del formulario, se debe adjuntar la **Fotocopia de la Cédula de Identidad actualizada y vigente para la respectiva VERIFICACIÓN**.
- El registro de datos debe ser realizado de forma personal por el titular (personal administrativo o administrativo dependiente de la UPEA), no pudiendo ser registrado por terceros.
- La información es de suma **IMPORTANCIA y URGENCIA**, para la generación del Código de Dependiente RC-IVA único, requisito para la Planilla Tributaria, por lo que el personal administrativo o administrativo (Planta y Eventual) tiene la obligación de presentar el presente formulario.
- El dato de número de teléfono fijo es el único que no es de carácter obligatorio.

El Alto, a los .....días del mes de ..... de 20 .....

FIRMA DEL DECLARANTE: \_\_\_\_\_

NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_

Nº CÉDULA DE IDENTIDAD: \_\_\_\_\_