

**CONSTANCIA DE ALTA**  
**DEL PERSONAL EN FORMACIÓN**  
**Formulario 1604-1**  
**Comprobante de Información Registrada**

Con el número de orden 165369974 se realizó satisfactoriamente el registro del personal en formación el 13/09/2024 a las 21:18:01, según el detalle siguiente:

**EMPLEADOR**

**Número de RUC:** 20131644524 **Nombre o razón social:** DISTRIBUIDORA NORTE PACASMAYO SRL

**PERSONAL EN FORMACION - Datos de identificación**

**Tipo y número de documento:** L.E / DNI - 72478195 **Fecha de nacimiento:** 23/06/2002

**País emisor del documento:** PERÚ

**Apellidos y nombres:** CHAFLOQUE LLONTOP CARLOS EFRAIN

**Sexo:** Masculino **Estado civil:** SOLTERO **Nacionalidad:** PERU

**Teléfono:** 949021165 **Correo electrónico:** carloschallo1@hotmail.com

**Primera dirección:** CALLE SIMON BOLIVAR 256 LAMBAYEQUE-CHICLAYO-MONSEFU

**Segunda dirección:** -

**Referente para Centro Asistencial EsSalud:** CALLE SIMON BOLIVAR 256 LAMBAYEQUE-CHICLAYO-MONSEFU

**PERSONAL EN FORMACION - Información Complementaria**

**Tipo de Modalidad Formativa:** PRÁCTICAS PROFESIONALES

**Seguro Médico:** Essalud **Situación Educativa:** EDUCACIÓN UNIVERSITARIA COMPLETA

**Periodos de formación:**

| Fecha de inicio | Fecha de fin |
|-----------------|--------------|
| 13/09/2024      |              |

**Establecimiento en el que se forma:**

| Código | Tipo             | Descripción  |
|--------|------------------|--|
| 0006   | PR. S.PRODUCTIVA | CAR. CLICLAYO PIMENTEL MZA. E LOTE. 1 Z.I. PARQUE INDUSTRIAL LAMBAYEQUE CHICLAYO |

**Ocupación:** EMPLEADO DE OFICINA EN GENERAL **Centro de Formación:** Universidad

**¿ Es madre con responsabilidad familiar ?** - **¿ Presenta discapacidad ?** NO

**¿ Horario Nocturno ?** NO

 

Carlos E. Rain Holloque L1