

DECLARACIÓN JURADA - LIMA
FICHA DE INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

I. DATOS GENERALES (TODOS LOS DATOS SON OBLIGATORIOS)									
APELLIDOS		NOMBRE(S)			SEXO	ESTADO CIVIL			
Moreno Muñoz		Eduin Jon			M	Soltero			
FECHA DE NACIMIENTO	DISTRITO - NACIMIENTO	PROVINCIA - NACIMIENTO	DEPARTAMENTO - NACIMIENTO		NACIONALIDAD	Nro: DNI / PASAPORTE / CARNÉ DE EXTRANJERÍA			
15/07/1996	Rímac	Lima	Lima		Peruana	75966635			
II. DATOS DE LA SITUACIÓN EDUCATIVA									
SITUACIÓN EDUCATIVA (ver tabla 1)	SOLO MARCAR Y COMPLETAR SI MARCÓ EL CÓDIGO 11 Ó DEL 13 AL 21								
	¿ESTUDIÓ EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEL PERÚ?		RÉGIMEN DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA		EDUCACIÓN SUPERIOR (INSTITUTO SUPERIOR, ETC) COMPLETA	EDUCACIÓN UNIVERSITARIA COMPLETA		NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD O INSTITUTO	
	SI	NO	PÚBLICA	PRIVADA					
12									
NOMBRE DE LA CARRERA		AÑO DE EGRESO		OTROS ESTUDIOS					
III. OTROS DATOS (TODOS LOS DATOS SON OBLIGATORIOS)									
TELÉFONO	CELULAR	GPO SANGÜINEO		SISTEMA PENSIONARIO					
5269442	993909675	O+		AFP		ONP		Sin Régimen previsional (jubilado, cesante, etc).	
E-MAIL - UPEU	Eduinmoreno@teologia.edu.pe			E-MAIL EXTERNO		Eduin15-07@hotmail.com			
DOMICILIO ACTUAL DEL TRABAJADOR									
CALLE/MANZANA/PSJE/OTRO	LOTE / NRO / S/N	URBANIZACIÓN / AH / OTRO		DISTRITO	PROVINCIA	DEPARTAMENTO			
	L7	los Sauces.		Lima	Lima	Lima			
REFERENCIA	#6 Iglesia los Sauces								
DOMICILIO LEGAL (SEGÚN DNI)									
CALLE/MANZANA/PSJE/OTRO	LOTE / NRO / S/N	URBANIZACIÓN / AH / OTRO		DISTRITO	PROVINCIA	DEPARTAMENTO			
Calle 12	488	Payet		Independencia	Lima	Lima			
Otros ingresos de quinta categoría (PARA TRABAJADORES QUE LABORAN EN OTRAS EMPRESAS Y/O UNIVERSIDADES)						¿AFILIADO A ESSALUD VIDA?			
EMPRESA:				RUC:	SI		NO		
FILIACIÓN RELIGIOSA									
RELIGIÓN		IGLESIA A LA QUE ASISTE				CARGO QUE DESEMPEÑA			
Adventista		Vina Union				misionero.			
NOMBRE Y TELÉFONO DEL PASTOR DE IGLESIA O PRIMER ANCIANO									
IV. INFORMACIÓN DE FAMILIARES / DEPENDIENTES (DATOS OBLIGATORIOS SI CORRESPONDE: PADRES, CASADO(A), HIJOS)									
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE					APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE				
Roberto Moreno Rinco					Ana Muñoz Payu				
APELLIDOS Y NOMBRES DEL CÓNYUGE					FECHA DE NACIMIENTO	Nro: DNI / PASAPORTE / CARNÉ DE EXTRANJERÍA		¿INSCRITO EN ESSALUD?	
					/ /			SI NO	
¿ABAJA EL CÓNYUGE?	SI	NO	¿EN LA UPEU?	SI	NO	OTRO - especificar	¿EN PLANILLA?	SI	NO
Nº	APELLIDOS Y NOMBRES DEL OS HIJOS				FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	Nro: DNI / PASAPORTE / CARNÉ DE EXTRANJERÍA		¿INSCRITO EN ESSALUD?
					/ /				SI NO
					/ /				SI NO
					/ /				SI NO
					/ /				SI NO

Documentos a entregar: Copias de: DNI (titular, hijos, cónyuge), partida de matrimonio, Grados o Títulos, constancia de fe ligresia.

Entregar en físico en la oficina de Recursos Humanos o pdf(legible) enviar al correo sist_rrhh@upeu.edu.pe

Los datos Consignados son verdaderos. caso contrario soy responsable de la omisión o falsedad de los mismos.

Eduin

Firma del Trabajador



Huella (índice derecho)

Lima 28 de agosto del 2015

cuenta: 191-31940611-0-42
(BCP)