DECLARACIÓN JURADA - LIMA FICHA DE INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

| (S) 2 | 30415 | 10 10 telep | Section V. 70 | I DAT | OC CENTEN | 0155 | | | Management Control | No. of Concession, Name of Street, or other Designation, Name of Street, Name |
|--|---------------------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|---|
| | PELLIC | oos | | I DATE | JS GENER | ALES (TODOS LOS DATOS S NOMBRE(S) | ON OBLIGATORIO | THE RESERVE OF THE PARTY OF THE | I FOTAD | 0.000 |
| Ortiz Mas | | | | 7/ | erma | The second secon | | SEXO | ESTADO CIVIL | |
| FECHA DE NACIMIE | P SALES NO. | DISTRITO- | | PROVINCIA - | | | | NACIONALIDA | Soltero Nro: DNI/PASAPORTE/CARNÉD | |
| | 1000 | NACIMIENTO | | NACIMIENTO | | DEPARTAMENTO - NACIMIENTO | | D | D EXTRANUERÍA | |
| 01 1091 | 01 1091 95 Granada | | | Chachapoyas | | | | Peru | 77230070 | |
| | | | Hall Control | | | DE LA SITUACIÓN EDI | The second secon | | | |
| SITUACIÓN EDUCATIVA | | JESTUDIÓ EN UNA | | RÉGIMEN DE LA INSTITUCION EDUCATIVA | | ENICACIÓN CURENCA | IARCO EL CODI | RCÓ EL CÓDIGO 11 Ó DEL 13 AL 21 | | |
| (ver tabla 1) | INSTITUCION EDUCATIVA DEL PERU? | | (INSTITUTO SUPERIOR, ETC) COMPLETA | | | EDUCACIÓN UNI | VERSITARIA COMPLETA | NOMBRE DE LA UNIV | ERSIDAD O INSTITUTO | |
| | 1 | × | NO | PUBLICA | PRIVADA | | | | | |
| | | NOMBRE DE | | LÁ CARRERA | | AÑO DE EGRESO | | | OTROS ESTUDIOS | |
| lm by the same wife as | | | | | | | | Ano de | Ing. Civi | / |
| 201022255 | | | | III. OTR | OS DATOS | (TODOS LOS DATOS SOI | N OBLIGATORIC |)S) | | |
| TELÉFONO | -505 | CELULAR | | GPO SANGUÍNEO | | | SISTEMA PENSIONA | | ARIO | |
| | | 9824 | 36272 | | | AFP | ONP | | Sin Régimen previsional (Jubilado, cesante, etc). | |
| E-MAIL - UPEU | | | | | | E-MAIL EXT | RNO | | | |
| 为是人为服务基础 | | and the | | | DOMICIL | IO ACTUAL DEL TRABAJA | MOOR | 100 | | |
| CALLE/MANZAN | OTRO | LOTE / N | A STATE OF THE PARTY OF | S/N URBANIZACIÓN / AH / OTRO | | , DI | STRITO | PROVINCIA | DEPARTAMENT | |
| 9 | | | ira e | tapa Alam | | neda. | Lyriganoho | | Lima | Lima |
| REFERENCIA | | Co | stado | del | Ho. | spedaje - "T | amily | 77 | | 7 |
| | | | | | | ILIO LEGAL (SEGÚN I | | | | |
| CALLE/MANZANA/PSJE/OTRO LOTE / NRO / S/N | | | | | URBANIZACIÓN / AH / OTRO | | Di | STRITO | PROVINCIA | DEPARTAMENT |
| AV. AG. 04B In Etapa C.P. | | | | | | Virgen del Carm | Lurigancho | | Lima | lima. |
| | de quir | ita categor | ia (PARA TRA | BAJADORE | S QUE LABO | RAN EN OTRAS EMPRES | AS Y/O UNIVER | SIDADES) | CAFILIADO A E | |
| CAUSE DE LA CONTRACTOR DE | | | | | | RUC: | | | SI | NO |
| COURT CONTROL OF THE PARTY OF T | SV 2001 | - William III | The company of the contract of | | SCORE STREET, THE | | | The second second | · 三、上、 | Action to the second |
| MPRESA: | RELIGIÓ | N . | | | | LIACION RELIGIOSA | | | | |
| MPRESA: | RELIGIÓ S Fa | N | | | | IGLESIA A LA QUE AS | ISTE | | CARGO QUE | THE THE PERSON NAMED IN COLUMN |
| MPRESA: | CALCES STATE | 9 4 5 5 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 | | NOMBRE Y | 2 | IGLESIA A LA QUE AS | | ANO | Lider (| THE THE PERSON NAMED IN COLUMN |
| MPRESA: | sta | 7.22 | | | ELÉFONO I | IGLESIA A LA QUE AS EL CONTINTO DEL PASTOR DE IGLESIA O | PRIMER ANCI | | Lider · (| THE THE PERSON NAMED IN COLUMN |
| MPRESA: | stq IV. IN | IFORMA | CIÓN DE FA | MILIARES | ELÉFONO I | IGLESIA A LA QUE AS | PRIMER ANCIA | SPONDE: PADRES, C | Zicler (| THE THE PERSON NAMED IN COLUMN |
| MPRESA: | stq IV. IN | IFORMA | | MILIARES | ELÉFONO I | IGLESIA A LA QUE AS EL CONTINTO DEL PASTOR DE IGLESIA O | PRIMER ANCIA | SPONDE: PADRES, C | Lider · (| THE THE PERSON NAMED IN COLUMN |
| MPRESA: Adventi | S <i>Fq</i> IV. IN | FORMAC ELLIDOS Y | CIÓN DE FA | MILIARES EL PADRE | ELÉFONO I | IGLESIA A LA QUE AS EL CONTINTO DEL PASTOR DE IGLESIA O | PRIMER ANCIA ORIOS SI CORRES | SPONDE: PADRES, C ELLIDOS Y NOMBI Nro: DNI / PASA | ASADO(A), HUOS) RES DE LA MADRE APORTE / CARNÉ DE | B .P |
| MPRESA: Adventi | S <i>Fq</i> IV. IN | FORMAC ELLIDOS Y | CIÓN DE FA NOMBRES DI | MILIARES EL PADRE | ELÉFONO I | IGLESIA A LA QUE AS EL CYNTI PT DEL PASTOR DE IGLESIA O DIENTES (DATOS OBLIGA) | PRIMER ANCIA ORIOS SI CORRES | SPONDE: PADRES, C ELLIDOS Y NOMBI Nro: DNI / PASA | Lider (| JINSCRITO EN ESSALUD? |
| MPRESA: Adventi | S <i>Fq</i> IV. IN | FORMAC ELLIDOS Y | CIÓN DE FA NOMBRES DI | MILIARES EL PADRE | ELÉFONO I | IGLESIA A LA QUE AS EL CYNTI PT DEL PASTOR DE IGLESIA O DIENTES (DATOS OBLIGA) | PRIMER ANCIA ORIOS SI CORRES | SPONDE: PADRES, C ELLIDOS Y NOMBI Nro: DNI / PASA | ASADO(A), HUOS) RES DE LA MADRE APORTE / CARNÉ DE | B . P |
| Adventi | SFQ IV. IN AP | ELLIDOS Y Y NOMBR | CIÓN DE FA NOMBRES DE ES DEL CÓNY | MILIARES EL PADRE UGE SI | TELÉFONO DE LA PORTE DE LA POR | IGLESIA A LA QUE A CONTO PO DEL PASTOR DE IGLESIA O DIENTES (DATOS OBLIGA FECHA DE NACII OTRO - | PRIMER ANCIA ORIOS SI CORRES API | PONDE: PADRES, C ELIDOS Y NOMBI Nro: DNI / PASA EXTR ZEN PLANILLA? Nro: DNI / PASA | ASADO(A), HUOS) RES DE LA MADRE APORTE / CARNÉ DE ANJERÍA | LINSCRITO EN ESSALUD? |
| Adventi | SFQ IV. IN AP | ELLIDOS Y Y NOMBR | CIÓN DE FA NOMBRES DE ES DEL CÓNY LEN LA UPEU? | MILIARES EL PADRE UGE SI | TELÉFONO DE LA PORTE DE LA POR | IGLESIA A LA QUE A C'INTI PT DEL PASTOR DE IGLESIA O DIENTES (DATOS OBLIGAT FECHA DE NACI OTRO- especificar | PRIMER ANCIA ORIOS SI CORRE- API VIIENTO | PONDE: PADRES, C ELIDOS Y NOMBI Nro: DNI / PASA EXTR ZEN PLANILLA? Nro: DNI / PASA | ASADO(A), HIJOS) RES DE LA MADRE APORTE / CARNÉ DE ANJERÍA SI PORTE / CARNÉ DE | ZINSCRITO EN ESSALUO? SI NO NO EINSCRITO EN |
| Adventi | SFQ IV. IN AP | ELLIDOS Y Y NOMBR | CIÓN DE FA NOMBRES DE ES DEL CÓNY LEN LA UPEU? | MILIARES EL PADRE UGE SI | TELÉFONO DE LA PORTE DE LA POR | IGLESIA A LA QUE A CONTO PT DEL PASTOR DE IGLESIA O DIENTES (DATOS OBLIGAT FECHA DE NACIMIENTO FECHA DE NACIMIENTO FECHA DE NACIMIENTO | PRIMER ANCIA ORIOS SI CORRE- API VIIENTO | PONDE: PADRES, C ELIDOS Y NOMBI Nro: DNI / PASA EXTR ZEN PLANILLA? Nro: DNI / PASA | ASADO(A), HIJOS) RES DE LA MADRE APORTE / CARNÉ DE ANJERÍA SI PORTE / CARNÉ DE | EINSCRITO EN ESSALUD? SI I NO NO EINSCRITO EN ESSALUD? |
| Adventi | SFQ IV. IN AP | ELLIDOS Y Y NOMBR | CIÓN DE FA NOMBRES DE ES DEL CÓNY LEN LA UPEU? | MILIARES EL PADRE UGE SI | TELÉFONO DE LA PORTE DE LA POR | IGLESIA A LA QUE AS EL PASTOR DE IGLESIA O DIENTES (DATOS OBLIGA FECHA DE NACIMIENTO FECHA DE NACIMIENTO / / / | PRIMER ANCIA ORIOS SI CORRE- API VIIENTO | PONDE: PADRES, C ELIDOS Y NOMBI Nro: DNI / PASA EXTR ZEN PLANILLA? Nro: DNI / PASA | ASADO(A), HIJOS) RES DE LA MADRE APORTE / CARNÉ DE ANJERÍA SI PORTE / CARNÉ DE | LINSCRITO EN ESSALUD? SI NO NO LINSCRITO EN ESSALUD? SI NO |

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

Firma del Trabajador Huella (índice derecho)

Lima <u>28</u> de <u>Agos+o</u> del 201<u>5</u>