

FICHA DE REGISTRO DE DATOS PARA PROYECTOS DE INVERSIÓN PÚBLICA D.L. N° 276

(DECLARACION JURADA – DATOS)

La información contenida en el presente documento tiene carácter de Declaración Jurada. El GOBIERNO REGIONAL DE TACNA tomará en cuenta la información consignada, reservándose el derecho de llevar a cabo las verificaciones correspondientes; así como solicitar la acreditación de esta. En caso de detectarse que se ha omitido, ocultado o consignado información falsa, se procederá con las acciones administrativas que correspondan.

I. DATOS PERSONALES.-

APELLIDO PATERNO			APELLIDO MATERNO			NOMBRES		
EDAD	ESTADO CIVIL		LUGAR DE NACIMIENTO			FECHA DE NACIMIENTO		
	CASADO		DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	DIA	MES	AÑO
	SOLTERO							
	CONVIVIENTE							
	VIUDO							
SEXO		DOCUMENTOS						
F	M	TIPO DOC	N° DOCUMENTO	BREVETE	CUENTA CORRIETE			
DNI					BANCO DE LA NACION			
					SCOTIABANK			

DOMICILIO ACTUAL				
REFERENCIA		DISTRITO	PROVINCIA	DEPARTAMENTO
REGIMEN PENSIONARIO		TELÉFONOS		
ONP		NOMBRE DE LA AFP	TELÉFONO FIJO	MOVIL / CLARO / OTROS
AFP				
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO				
TELÉFONO EN CASO DE EMERGENCIA				
TELÉFONO FIJO	CELULAR	NOMBRE DEL FAMILIAR		

DATOS LABORALES		
CONTRATADO		PROYECTO, OFICINA Y/O AREA
REP. JUD.		
CARGO ACTUAL		

II. DATOS FAMILIARES(Empezar de cónyuge a hijo menor)

APELLIDOS Y NOMBRES	PARENTESCO	SEXO	
		F	M
		F	M
		F	M
		F	M

III. FORMACION PROFESIONAL (Señale la especialidad y el nivel académico máximo que haya obtenido).

TIPO FORMACION	ESPECIALIDAD O CARRERA	CENTRO DE ESTUDIOS	AÑO CULMINADO
DOCTORADO			
MAESTRÍA			
TÍTULO PROFESIONAL			
BACHILLER			
ESTUDIO UNIVERSITARIO			
ESTUDIOS TÉCNICOS			
ESTUDIOS BÁSICOS REGULARES			

(Agregue fila adicional si es necesario)

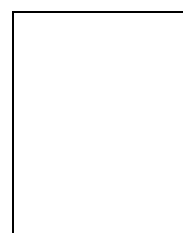
IV. INFORMACIÓN RESPECTO A COLEGIATURA

COLEGIO PROFESIONAL	REG. N° COLEGIATURA	CONDICIÓN LA FECHA (Habilitado o No Habilitado)

Declaro que la información proporcionada es veraz y, en caso necesario, autorizo su investigación.

Documentos Adjuntos:

- Copia del vóucher Legible del Banco de la Nación, Scotiabank.
- Copia legible del DNI.



Huella Digital (*)

Nombre y Apellidos:

DNI:

Tacna, de del