



DECLARACIÓN JURADA

Apellidos y Nombres :

N° DNI :

Fecha de Nacimiento :/...../.....

Domicilio :

Teléfono Fijo : Celular N°:

Correo Electrónico :

Estado Civil : Soltero [] Casado [] Conviviente []

Cónyuge :

SISTEMA PENSIONARIO:

*Selecione ONP (si pertenece al sistema nacional de pensiones) o AFP (si esta afiliado alguna empresa privada como: Integra, Prima, Habitat, Profuturo.)

ONP
Ley 19990

AFP
Afiliado a: AFP.....
CUSPP Nro.:
Tipo de Comisión: Mixto [] Flujo []
Fecha de Afiliación: /..... /.....

Cargo : Retribución CAS :

N° Cta. B.N./SCOTIABANK : META-SIAF:.....

Lugar de Trabajo : EE.SS.....

Fecha de Ingreso Actual : /..... /.....

ESTUDIOS REALIZADOS:

Instituto Superior / Universidad:

Universidad : Privado () Estatal ()

Facultad: Año de Egreso

El firmante declara bajo juramento, que la información consignada y la documentación que se adjunta a la presente declaración es verdadera, no es adulterada, de comprobarse falsedad en la declaración, información o documentación presentada, se encuentra obligado(a) a resarcir los daños ocasionados, así como asumir las sanciones previstas en los artículos pertinentes del Código Penal.

Asimismo, autorizo que las notificaciones se me remitan al domicilio o a los correos electrónicos consignados en la presente Declaración Jurada.

FIRMA *Huella Dactilar*

ADJUNTAR REQUISITOS:

- ✓ 01 Copia de Carta de Presentación
- ✓ 01 Copia de DNI – Ampliado 200%
- ✓ 01 Copia Ficha Afiliación a AFP (solo si está afiliado a una AFP)
- ✓ 01 Constancia de Suspensión de 4ta Categoría