

"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"

BOLETA DE DATOS

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

I. DATOS PERSONALES. -

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES						
EDAD	ESTADO CIVIL	LUGAR DE NACIMIENTO						FECHA DE NACIMIENTO		
		PAIS	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO		DIA	MES	AÑO	
SEXO		DOCUMENTOS								
F	M	TIPO DOC		DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD				AFILIADO A ESSALUD		
IDIOMA		DNI								
		PASAPORTE								
TELÉFONOS / CORREO ELECTRONICO										
TELEFONO FIJO		CELULAR	CEL. EMERGENCIA	DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO						
DOMICILIO ACTUAL										
DIRECCION			N°	DEPART.	INTERIOR	MANZANA	LOTE	KM	BLOCK	ETAPA
NOMBRE DE ZONA		REFERENCIA			DISTRITO		PROVINCIA		DEPARTAMENTO	
REGIMEN PENSIONARIO										
ONP		NOMBRE DE LA AFP			COD. CUSPP		FECHA DE INGRESO			
AFP										
PERSONA CON DISCAPACIDAD		SI		NO		REGISTRO CONADIS				

En caso que la opción marcada sea SI, se deberá adjuntar copia simple del documento sustentatorio, emitido por el Consejo Nacional de Integración de la Persona con Discapacidad – CONADIS.

II. DATOS FAMILIARES (Esposo o conviviente, hijos y padres)

APELLIDOS Y NOMBRES	PARENTESCO	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	SEXO	N° DNI
				F	M
				F	M
				F	M
				F	M
				F	M
				F	M
				F	M

III. FORMACION ACADEMICA

TIPO FORMACION	NIVEL ACADEMICO	Nº DE TITULO	ESPECIALIDAD O PROG. ACADÉMICO	FECHA DE EXPEDICION	CENTRO DE ESTUDIOS/LUGAR
DOCTORADO					
MAESTRIA					
UNIVERSITARIA					
TECNICA					
OTROS ESTUDIOS DE POST-GRADO					
SECUNDARIA					

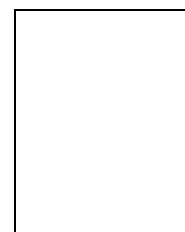
ENTIDAD QUE EMITE LA RESOLUCION	Nº DE RESOLUCION	FECHA DE LA RESOLUCION	ENTIDAD/I.E. DONDE PRESTO	CARGO	FECHA DE INICIO (VIGENCIA DE NOMBRAMIENTO)

[illegible]

“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

IX. TRAYECTORIA LABORAL EN OTRAS ENTIDADES PRIVADAS.

ENTIDAD QUE EMITE EL DOCUMENTO	TIPO DE DOCUMENTO	Nº DE RESOLUCIÓN	FECHA DEL DOCUMENTO	CARGO	REFERENCIA	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO



Huella Digital (*)

Nombre y Apellidos:

DNI:

Nvo Chimbote,

Nota:

La información registrada en el presente formato, deberá estar sustentada con la presentación, en copia simple, de los documentos que la acrediten. Todo documento que no haya sido informado en el presente formato, será considerado como omisión de información.

De requerir mayor espacio deberá consignar la información en una hoja adicional.