



DECLARACION DE DATOS PERSONALES

DATOS PERSONALES

APPELLIDO PATERNO: _____ APPELLIDO MATERNO: _____ NOMBRES: _____

FECHA DE NACIMIENTO: DIA _____ MES _____ AÑO _____ Masculino Femenino

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

DNI C.E. NRO _____ NRO DE RUG: _____

ESTADO CIVIL: Soltero Casado Conviviente Divorciado Viudo

DOMICILIO: _____

DISTRITO: _____ REFERENCIA: _____

CORREO ELECTRONICO: _____

TELEFONO: _____ CELULAR: _____

NRO DE HIJOS: _____ MAYORES: _____ MENORES: _____ DISCAPACIDAD (LEY N° 27050): _____ EDAD: _____

DEL PADRE DEL DECLARANTE

APPELLIDO PATERNO: _____ APPELLIDO MATERNO: _____ NOMBRES: _____

DE LA MADRE DEL DECLARANTE

APPELLIDO PATERNO: _____ APPELLIDO MATERNO: _____ NOMBRES: _____

APPELLIDOS Y NOMBRES DEL CONYUGE O CONVIVIENTE

APPELLIDO PATERNO: _____ APPELLIDO MATERNO: _____ NOMBRES: _____

DIA _____ MES _____ AÑO _____

DNI NRO _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

ESTUDIOS REALIZADOS

Primaria Superior Secundaria Universitario

CASA DE ESTUDIOS: _____

TITULO Y/O ESPECIALIDAD: _____

NRO. DE COLEGIATURA: _____

DATOS LABORALES

NRO. DE PLAZA: _____ NRO. CTA DE AHORRO: _____ Bco. de la Nación _____

RESOLUCION DE ING. _____ FECHA DE RESOLUCION: DIA _____ MES _____ AÑO _____

FECHA DE INGRESO: DIA _____ MES _____ AÑO _____ Nombrado Cont. A Plazo Fijo C.A.S. Destacado

Cont. por Suplencia Serums Designado

Administración Central Red de Servicios UBICACION LABORAL: _____

CARGO: _____ NIVEL: _____ BONIF. PERSONAL: _____

AÑOS DE SERVICIO: _____ SERVICIO DONDE LABORA: _____

REGIMEN DE PENSIONES: AFP 19990 20530 Sin Regimen Pensionarios (Solo para los casos del CAS)

DEPENDENCIA DE ORIGEN: _____

LA PRESENTE DECLARACION MANIFIESTA LA VERDAD DE LO SEÑALADO Y LA EXPRESO DE ACUERDO A LO REGULADO POR LA LEY N° 27444-LEY DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO GENERAL Y ME SOMETO A LAS ACCIONES LEGALES (ADMINISTRATIVA, CIVIL Y PENAL-ART N° 427-FALSEDAZ GENERICA) QUE CORRESPONDAN, ASIMISMO ME SOMETO A LAS VERIFICACIONES QUE DISPONGA LA AUTORIDAD ADMINISTRATIVA, A FIN DE CORROBORAR LA VERACIDAD DEL CONTENIDO DE LA PRESENTE DECLARACION.

LA ENTIDAD RESALTA QUE EL ADMINISTRADO EN CASO DE CAMBIO DEL DOMICILIO DECLARADO, DEBERÁ OBLIGATORIAMENTE PONER EN CONOCIMIENTO A LA OFICINA EJECUTIVA DE GESTIÓN DE DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS, DE LO CONTRARIO CUALQUIER ACTO ADMINISTRATIVO O NOTIFICACIÓN POR PARTE DE LA DIRESA CALLAO SERÁ ENVIADA A LA DIRECCION DOMICILIARIA DECLARADA BAJO RESPONSABILIDAD DEL ADMINISTRADO, SIENDO VALIDO PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES.

EN CASO DE ENCONTRARSE FALSEDAZ EN LA DECLARACIONES PERSONALES FORMULADAS LA INSTITUCIÓN COMUNICARA A LA PROCURADURIA DEL GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO PARA EL INICIO DE LAS ACCIONES LEGALES PERTINENTES.

EL TRABAJADOR QUE SE ENCUENTRAN VINCULADO CON EL ESTADO NO PUEDE PERCIBIR DE AQUEL MÁS DE UNA REMUNERACION, RETRIBUCION, EMOLUMENTO O CUALQUIER TIPO DE INGRESO, ENTENDIENDOSE POR INGRESO TODO AQUEL CONCEPTO QUE PUDIESE SER PAGADOS CON FONDOS DE CARÁCTER PÚBLICO, CUALQUIERA SEA LA FUENTE DE FINANCIAMIENTO.

CALLAO, _____ DE _____ DEL _____

FIRMA DEL TRABAJADOR _____

Nota: Sírvase llenar todos los campos con letra debidamente legible.