

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS PERSONALES

		MES		ANO		
I- DATOS GENERALES						
Apellidos y Nombres:			DNI o CE N°			
Fecha de Nacimiento:		Lugar de Nacimiento:		Nacionalidad:		
Estado Civil: Soltero () Casado () Viudo () Divorciado () Conviviente ()						
Teléfono Celular:		Teléfono Casa:		Teléfono Ref.Familiar :		
Tallas: Camisa () Pantalón () Saco () Casaca () Calzado N° () Blusa () Falda () Observación:			Email:			
Dirección actual:				Distrito:		
Referencia de su domicilio:						
Grado de Instrucción : Primaria Incompleta () Primaria Completa () Secundaria Incompleta () Secundaria Completa () Superior Técnica Incompleta ()						
Superior Técnica Completa ()			Superior Universitaria Incompleta ()			
Superior Universitaria Completa () Bachiller en:			Titulado en:			
Especialista en:				Licencia de Conducir:		
II DATOS LABORALES						
Gerencia/ Área:		/		Cargo:		
				Fecha de Ingreso:		
Modalidad de contrato: Plazo Indeterminado () CAS D.Leg N° 1057 () Practicante ()						
Percibe usted otros ingresos por Renta de: Cuarta Categoría () Quinta Categoría () Empresa:						
Deseo afiliarme a: AFP () ONP ()						
Actualmente estoy afiliado a : 1. AFP () Tipo de Comisión (Flujo) o (Mixta)				2. ONP ()		
Actualmente es usted pensionista? Si () No () Sector Educación () Ley 9990 () Ley 20530 () Otros:						
Es usted miembro de algún Colegio Profesional? Si () No () Nombre del Colegio y Número de Colegiatura:						
Dos últimos centros laborales anteriores:						
III- COMPOSICION FAMILIAR Incluir Padres, Hermanos(as), Conviviente, Esposo(a), Hijos						
Apellidos y Nombres		DNI N°	Parentesco	Fecha de Nacimiento	Grado de Instrucción	Ocupación
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
Observación:						
IV- ASPECTO SALUD						
Grupo Sanguíneo: (O) (A) (B) (AB) Factor: (Rh+) (Rh-)			Esta afiliado a ESSALUD +Vida? Si () No ()			
Se encuentra en tratamiento médico a la fecha? Sí () No () Detalle:			Alérgico: Si () No () Detalle:			
Observaciones :						
V-ASPECTO VIVIENDA						
Su vivienda donde vivo es: Propia () Padres () Alquilada () Otros () Detalle:						