

DECLARACIÓN JURADA DE INFORMACIÓN PERSONAL PLANILLA ELECTRÓNICA

FORMATO N° 4

DATOS DEL TRABAJADOR (REGISTRAR COMO FIGURA EN EL D.N.I.)

APELLIDO PATERNO	:			
APELLIDO MATERNO	:			
NOMBRES	:			
SEXO	:	FEMENINO <input type="checkbox"/>	MASCULINO <input type="checkbox"/>	
FECHA DE NACIMIENTO	:	AÑO:	MES:	DÍA:
LUGAR DE NACIMIENTO	:			
Nº AUTOGENERADO ESSALUD	:			
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	:	DNI <input type="checkbox"/>	CE <input type="checkbox"/>	PASP <input type="checkbox"/> NUMERO:
ESTADO CIVIL	:	SOLTERO <input type="checkbox"/>	CASADO <input type="checkbox"/>	CONVIVIENTE <input type="checkbox"/>
TELÉFONO	:			
CORREO ELECTRÓNICO	:			
TIPO DE TRABAJADOR	:	DN <input type="checkbox"/>	DC <input type="checkbox"/>	AN <input type="checkbox"/>
DEPENDENCIA LABORAL	:	CP <input type="checkbox"/>	PD <input type="checkbox"/>	PA <input type="checkbox"/>
TRABAJA EN OTRA INSTITUCIÓN	:	CAS <input type="checkbox"/>	SUPL <input type="checkbox"/>	
ESTUDIOS	:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NOMBRE: TÉC. <input type="checkbox"/> BACH. <input type="checkbox"/> SUP. <input type="checkbox"/> OTROS. <input type="checkbox"/>
RÉGIMEN PENSIONARIO	:	AFP <input type="checkbox"/>	SNP. D.L. 19990 <input type="checkbox"/>	FP. D.L. 20530 <input type="checkbox"/>
NOMBRE DE LA AFP	:			
CÓDIGO DE AFILIACIÓN	:			

DIRECCIÓN DOMICILIARIA DEL DNI

AVENIDA-JIRÓN-CALLE	NUMERO O MANZANA	INTERIOR, LOTE	URB, PUEBLO JOVEN, OTRO

UBICACIÓN GEOGRÁFICA

DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO
--------------	-----------	----------

DATOS DE LOS DERECHO HABIENTES DEL (A) CÓNYUGE Y/O CONVIVIENTE

APELLIDO PATERNO	:			
APELLIDO MATERNO	:			
NOMBRES	:			
SEXO	:	FEMENINO <input type="checkbox"/>	MASCULINO <input type="checkbox"/>	

FECHA DE NACIMIENTO	: AÑO	MES	DÍA	, DPTO
Nº AUTOGENERADO ESSALUD	:			
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	: DNI () CE () PASP () NUMERO:			
ESTADO CIVIL	:			
CONDICIÓN DE ASEGURADA	: TITULAR ()		DEPENDIENTE ()	

HIJOS MENORES DE 18 AÑOS

APELLIDOS Y NOMBRES	SEXO	DÍA	MES	AÑO	Nº DNI	ASEG. POR	Nº AUTOGENERADO
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							

HIJOS MAYORES DE 18 AÑOS CON DISCAPACIDAD

APELLIDOS Y NOMBRES	SEXO	DÍA	MES	AÑO	Nº DNI	ASEG. POR	Nº AUTOGENERADO
1.							
2.							

Es pensionista de algún régimen pensionario SI..... NO.....

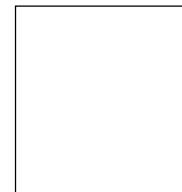
SNP DL 19990

F.P.DL 20530

AFP

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN LA PRESENTE, SE ACOGE A LA VERDAD.

Arequipa, de del



FIRMA

HUELLA DIGITAL

LEYENDA: TIPO DE TRABAJADOR

DN	:	DOCENTE NOMBRADO
DC	:	DOCENTE CONTRATADO
AN	:	ADMINISTRATIVO NOMBRADO
CP	:	CONTRATO PLAZO FIJO
PD	:	PENSIONISTA DOCENTE
PA	:	PENSIONISTA ADMINISTRATIVO
CAS	:	CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS
SUPL	:	CONTRATO A PLAZO FIJO BAJO LA MODALIDAD DE SUPLENCIA