**REG-URH-47**

**DECLARACIÓN JURADA DE RELACIÓN DE PARENTESCO POR RAZONES DE**

**CONSANGUINIDAD, AFINIDAD O CONVIVENCIA**

|  |
| --- |
| Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Identificado (a) con DNI N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | y con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Declaro bajo juramento mis datos personales y familiares para los efectos del caso (llenar todos los rubros sin borrones). |

1. **DATOS DEL POSTULANTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DNI | AP. PATERNO | AP. MATERNO | NOMBRES |
|  |  |  |  |
| FECHA NACIMIENTO | DISTRITO | PROVINCIA | DEPARTAMENTO |
|  |  |  |  |
| ESTADO CIVIL | TELEFONO(a) | TELEFONO(b) | GRUPO SANGUINEO |
|  |  |  |  |
| **DOMICILIO** |
| Jr./Calle | Urbanización/Distrito | Provincia | Departamento |
|  |  |  |  |
| **INSTRUCCIÓN** |
| Grado | Título | Título Maestría/Doctorado | Nro. De colegiatura |
|  |  |  |  |
| FECHA DE INGRESO(1)  | CARGO O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA | DEPENDENCIA/AREA(2) |
|  |  |  |
| CONDICION LABORAL(3) | REGIMEN DE PENSIONES(4) |
|  |  |

1. **DATOS DEL CONYUGE O CONCUBINA(O)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DNI | AP. PATERNO | AP. MATERNO | NOMBRES |
|  |  |  |  |
| FECHA NACIMIENTO | DISTRITO | PROVINCIA | DEPARTAMENTO |
|  |  |  |  |
| DOMICILIO |
| Jr./Calle | Urbanización/Distrito | Provincia | Departamento |
|  |  |  |  |

1. **DATOS DE LOS HIJOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| FECHA NACIMIENTO | AP. PATERNO | AP. MATERNO | NOMBRES |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **DATOS DE LOS PADRES DEL POSTULANTE(5)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | AP. PATERNO | AP. MATERNO | NOMBRES |
| PADRE |  |  |  |
| MADRE |  |  |  |

1. **DATOS DE LOS PADRES DEL CONYUGE O CONCUBINA(O)** (5)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | AP. PATERNO | AP. MATERNO | NOMBRES |
| PADRE |  |  |  |
| MADRE |  |  |  |

1. **DATOS DE LOS HERMANOS DEL POSTULANTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| HERMANOS (PADRE/MADRE) | AP. PATERNO | AP. MATERNO | NOMBRES |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **DATOS DE LOS HERMANOS DEL CONYUGE O CONCUBINA(O)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  HERMANOS (PADRE/MADRE) | AP. PATERNO | AP. MATERNO | NOMBRES |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **DATOS DE FAMILIARES QUE LABORAN EN SENASA, PRODESA Y/O OTRAS DEPENDENCIAS DEL**

 **SECTOR AGRICULTURA**

Declarar consignando tipo de parentesco: Padres, hermanos, hijos, tíos, sobrinos, nietos, primos, suegros, cuñados,

Cónyuge, concubina(o).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| APELLIDOS Y NOMBRE  | TIPO PARENTESCO | DEPENDENCIA/AREA |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 **NOTA:**

1. Teléfono Domiciliario
2. Teléfono de un familiar directo

(1) En caso de personal con vínculo laboral indicar fecha de ingreso como contratado a plazo determinado o indeterminado.

* 1. Indicar Unidad orgánica o funcional donde presta servicios.

(3) Detallar según el caso: Cargo de confianza, plazo indeterminado, CAS

(4) Solo para personal con vínculo laboral, consignar según el caso: AFP o D.L. 19990

(5) En caso de padres fallecidos consignar de todos modos apellidos y nombres.

Suscribo la presente Declaración Jurada, ratificando la veracidad de la información que contiene, para los fines de Ley.

Lima,…… de………………… de…….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del postulante

DNI Nº. ………………