



FORMATO 02

CERTIFICADO DE PERTENENCIA

(Uso exclusivo para acreditación de residencia a una comunidad andino amazónico)

Yo MARIBEL AMPICHE FEDERICO identificado con DNI Nro. 41142431, en mi calidad de:

<input type="checkbox"/> PRESIDENTE DE LA COMUNIDAD	NOMBRE DE LA COMUNIDAD
<input checked="" type="checkbox"/> JEFE DE LA COMUNIDAD	
<u>MIARIA</u>	

Certifico que el Sr. (a), (rta): JACK WALDIMIR PONCEANO GONZALES.
 Pertenece a la Comunidad CC.NN MIARIA que
 presido, la misma que está registrada en la base de datos de pueblos indígenas y originarios
 del Ministerio de Cultura:

Del distrito de MEGANTONI provincia de LA
CONVENCION departamento de CUSCO

IDIOMA NATIVO (Postulante)	HABLA		LEE		ESCRIBE	
	<u>YINE</u>	Basico		Basico		Basico
	Intermedio		Intermedio		Intermedio	
	Avanzado	<input checked="" type="checkbox"/>	Avanzado	<input checked="" type="checkbox"/>	Avanzado	<input checked="" type="checkbox"/>

Declaro que la información entregada en el presente certificado es fidedigna y tiene el carácter de Declaración Jurada para todos los fines de Ley, asumiendo todas las responsabilidades penales que hubiere lugar en el caso de incurrir en alguna omisión, inexactitud o falsedad; descrito en el artículo 34 del presente reglamento.

Fecha: 09 de FEBRERO del 2022



HUELLA DIGITAL



COMUNIDAD NATIVA MIARIA
 Distrito Megantoni
 DNI: 41142431
 Telefono Nro. 989095060
 Email: