



FORMATO 02

CERTIFICADO DE PERTENENCIA

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

Yo, Ney Du Cahuenre Tenteyo identificado con DNI Nro.
42 22 5639 en mi calidad de:

<input type="checkbox"/> PRESIDENTE DE LA COMUNIDAD	NOMBRE DE LA COMUNIDAD
<input checked="" type="checkbox"/> JEFE DE LA COMUNIDAD	
<u>Ney Du Cahuenre Tenteyo</u>	<u>Comunidad Nativa Koribeni</u>

Certifico que el Sr. (a), (rta): Milagros Kirovva Biñari
 Pertenece a la Comunidad Nativa de Koribeni que
 presido, la misma que está registrada en la base de datos de pueblos indígenas y originarios
 del Ministerio de Cultura:

Del distrito de Echarate provincia de
La Convención departamento de Cusco

IDIOMA NATIVO (Postulante)	HABLA		LEE		ESCRIBE	
<u>Matsigenka</u>	Basico	<input checked="" type="checkbox"/>	Basico	<input checked="" type="checkbox"/>	Basico	<input checked="" type="checkbox"/>
	Intermedio	<input type="checkbox"/>	Intermedio	<input type="checkbox"/>	Intermedio	<input type="checkbox"/>
	Avanzado	<input type="checkbox"/>	Avanzado	<input type="checkbox"/>	Avanzado	<input 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: 19 de Marzo del 2022



COMUNIDAD NATIVA KORIBENI

Ney Du Cahuenre Tenteyo
 JEFE

Sello y firma del representante legal
 DNI: 42225639
 Telefono Nro. 973856053
 Email: n.cahuenre.ta@gmail.com



HUELLA DIGITAL