



FORMATO 02

**CERTIFICADO DE PERTENENCIA**

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

Yo .. EBERTH... SUNA... QUISPE ..... identificado con DNI Nro .  
 .. 42.05.79.99 ....., en mi calidad de:

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

Certifico que el Sr. (a), (rta): .. Rayna... Taracaya... Huaman .....  
 Pertenece a la Comunidad .. Huaraypata ..... que  
 presido, la misma que está registrada en la base de datos de pueblos indígenas y originarios  
 del Ministerio de Cultura:

Del distrito de ... Quiquijana ..... provincia de .....  
 .. Quispicanchis ... departamento de ... Cusco .....

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

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.

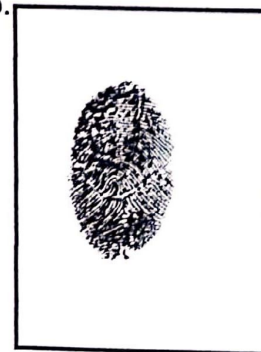
Fecha: 20 de ... Marzo ..... del 2022



C.C. HUARAYPATA

EBERTH SUNA QUISPE  
 DNI. 42057999  
 PRESIDENTE

Sello y firma del representante legal  
 DNI: 4205.79.99  
 Telefono Nro. 972460760  
 Email.....



HUELLA DIGITAL