



FORMATO 02

**CERTIFICADO DE PERTENENCIA**

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

Yo DIEGO ARMANDO PALOMINO CAPA ..... identificado con DNI Nro .  
 ..... 48828394 ....., en mi calidad de:

<input type="checkbox"/> PRESIDENTE DE LA COMUNIDAD	NOMBRE DE LA COMUNIDAD
<input checked="" type="checkbox"/> JEFE DE LA COMUNIDAD	
Diego Palomino Capa	Manitinkiarí

Certifico que el Sr. (a), (rta): Magali Chonta Palomino .....  
 Pertenece a la Comunidad Manitinkiarí ..... que  
 presido, la misma que está registrada en la base de datos de pueblos indígenas y originarios  
 del Ministerio de Cultura:

Del distrito de Villa Kintiarina ..... provincia de La .....  
Convención ..... departamento de Cusco .....

IDIOMA NATIVO (Postulante)	HABLA		LEE		ESCRIBE	
	Basico		Basico		Basico	
	Intermedio	X	Intermedio	X	Intermedio	X
	Avanzado		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: 24 de Febrero ..... del 2022



Diego Palomino Capa  
 DNI: 48828394



HUELLA DIGITAL



Sello y firma del representante legal  
 DNI: ..... 48828394 .....  
 Telefono Nro. 954722817 .....  
 Email. PalominoCapaDiego@gmail.com