



FORMATO 02

CERTIFICADO DE PERTENENCIA

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

Yo LIZBETH MENTIANI CRUZ ..... identificado con DNI Nro.  
44241220 ..... en mi calidad de:

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

Certifico que el Sr. (a), (ta): TIFANI, GOMEZ MORALES  
 Pertenece a la Comunidad NATIVA NUEVA LUZ .....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 ...  
CONUENCION ..... departamento de CUSCO .....

IDIOMA NATIVO (Postulante)	HABLA		LEE		ESCRIBE	
	<u>MATSIGENKA</u>	Basico		Basico		Basico
Intermedio		<input checked="" type="checkbox"/>	Intermedio	<input checked="" type="checkbox"/>	Intermedio	<input checked="" type="checkbox"/>
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: 20 de ENERO .....del 2022



CC. NN. NUEVA LUZ - BAJO URUBAMBA  
Lizbeth Mentiani Cruz  
 DNI 44241220  
 JEFE



HUELLA DIGITAL



Sello y firma del representante legal  
 DNI: 44241220  
 Telefono Nro. 920 728579  
 Email. cn.nueva.luz@gmail.com