



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	

Certifico que el Sr. (a), (rta):.....LUIS OMPI, VARGAS PEREZ.....  
 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...  
 ...CONVENCION... departamento de.....CUSCO.....

IDIOMA NATIVO (Postulante)	HABLA		LEE		ESCRIBE	
MATSIGENKA	Basico		Basico		Basico	
	Intermedio		Intermedio		Intermedio	
	Avanzado	X	Avanzado	X	Avanzado	X

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: 21 de FEBRERO del 2022



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



Sello y firma del representante legal  
 DNI: 44241220  
 Telefono Nro. 920 728 579  
 Email: CNNUEVALUZ@GMAIL.COM

HUELLA DIGITAL