



FORMATO 02

**CERTIFICADO DE PERTENENCIA**

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

Yo ADRIAN SUCSO TORRES ..... identificado con DNI Nro. .... 23972545 ..... en mi calidad de:

<input checked="" type="checkbox"/> PRESIDENTE DE LA COMUNIDAD	NOMBRE DE LA COMUNIDAD
<input type="checkbox"/> JEFE DE LA COMUNIDAD	
<u>ADRIAN SUCSO TORRES</u>	<u>COMUNIDAD CAMPESINA INDIGENA - VILCABAMBA</u>

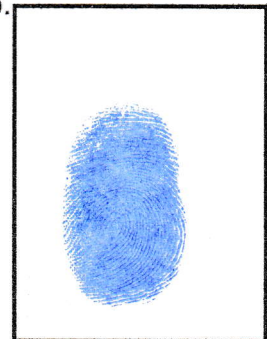
Certifico que el Sr. (a), (rta): LUZ KATIA APAZA QUSPICUSI .....  
 Pertenece a la Comunidad COMUNIDAD CAMPESINA INDIGENA - VILCABAMBA que  
 presido, la misma que está registrada en la base de datos de pueblos indígenas y originarios  
 del Ministerio de Cultura:

Del distrito de VILCABAMBA ..... provincia de LA .....  
CONVENCION ..... departamento de CUSCO .....

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



HUELLA DIGITAL



Adrian Sucho Torres  
 PRESIDENTE  
 DNI: 23972545

Sello y firma del representante legal

DNI: 23972545  
 Telefono Nro. 987340067  
 Email: .....

