



CERTIFICADO DE PERTENENCIA

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

Yo Identificado con DNI

Nro., en mi calidad de:

PRESIDENTE O JEFE DE LA COMUNIDAD	NOMBRE DE LA COMUNIDAD

Certifico que el Sr. (a), (rta):

Pertenece a la Comunidad que presido, la misma que está registrada en la base de datos de pueblos indígenas y originarios del Ministerio de Cultura:

Del distrito de, provincia de departamento de

IDIOMA NATIVO (Postulante)	HABLA		LEE		ESCRIBE	
	Basico		Basico		Basico	
	Intermedio		Intermedio		Intermedio	
	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: / / 2021



Sello y firma del representante legal

DNI:

Teléfono:

HUELLA DIGITAL

