

FORMATO 02

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

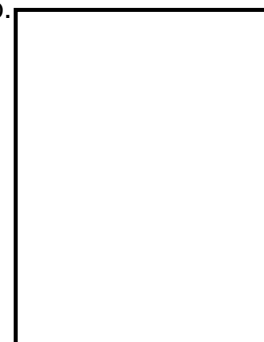
Certifico que el Sr. (a), (rta):
 Pertenece a la Comunidad que
 presido, la misma que está registrada en la base de datos de pueblos indígenas y originarios
 del Ministerio de Cultura:
 Del distrito de, provincia de
 departamento de

IDIOMA NATIVO (Postulante)	HABLA	LEE	ESCRIBE
	Basico		Basico
	Intermedio		Intermedio
	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: / / 2020

Sello y firma del representante legal
 DNI: -----
 Teléfono: -----



HUELLA DIGITAL