

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:

<input type="checkbox"/> PRESIDENTE DE LA COMUNIDAD	NOMBRE DE LA COMUNIDAD
<input type="checkbox"/> JEFE DE LA COMUNIDAD	

Certifico que el Sr. (a), (rta):
Pertenece a la Comunidadque
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	

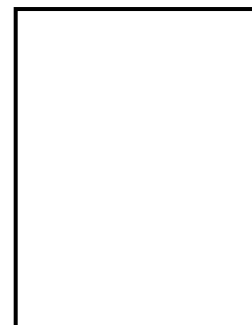
Declaro que la información entregada en el presente certificado es fidedigna y tiene el carácter de Declaración Jurada para todos los fines de Ley, asumiendo todas las responsabilidades civiles y penales que hubiere lugar en el caso de incurrir en alguna omisión, inexactitud o falsedad; descrito en el artículo 32 del presente reglamento.

Fecha: / / 2023



Sello y firma del representante legal

DNI:
Email:
Teléfono:



HUELLA DIGITAL