



FORMATO 02

CERTIFICADO DE PERTENENCIA

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

Yo Eder Gaddiel Abanti Rivas..... identificado con DNI Nro.
77 43 56 79....., en mi calidad de:

<input type="checkbox"/> PRESIDENTE DE LA COMUNIDAD	NOMBRE DE LA COMUNIDAD
<input checked="" type="checkbox"/> JEFE DE LA COMUNIDAD	
Eder Gaddiel Abanti Rivas	CC.NN. Matoriato

Certifico que el Sr. (a), (rta): Graciela Chale Rivas
Pertenece a la Comunidad Nativa Matoriato..... que
presido, la misma que está registrada en la base de datos de pueblos indígenas y originarios
del Ministerio de Cultura:
Del distrito de Echarate..... provincia de La
Convención..... departamento de Cusco.....



IDIOMA NATIVO (Postulante)	HABLA		LEE		ESCRIBE	
MATSIGENKA	Basico		Basico		Basico	X
	Intermedio		Intermedio	X	Intermedio	
	Avanzado	X	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: 04/02/2022

JEFE - DNI: 77435679



Sello y firma del representante legal
DNI: 77 43 56 79

HUELLA DIGITAL