

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER VÍNCULO DE PARENTESCO CON DIRECTIVOS, DELEGADOS Y TRABAJADORES DE CACSCH

CONSANGUINIDAD (HASTA CUARTO GRADO) Y AFINIDAD (HASTA SEGUNDO GRADO)

Declaro **Bajo Juramento** que los datos y demás información consignada en el presente documento son verdaderos y actuales autorizando su verificación; en caso de faltar a la verdad me someto a las sanciones civiles, penales que hubiere lugar; en señal de conformidad y ratificación de lo consignado, estampo mi firma y huella digital.

- El (La) suscrito (a), declaro que la Coopac San Cristóbal ha procedido con informarme claramente sobre la finalidad que tiene los datos que he brindado en el presente documento y además establecidas en la Ley N° 29733, Ley de Protección de Datos Personales, y su Reglamento aprobado mediante D.S. N° 003-2013-jus, por lo que muestro mi consentimiento para el tratamiento de mis datos personales conforme a la normativa señalada.

DATOS DEL CANDIDATO/A

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	DNI	FECHA DE NACIMIENTO

Domicilio : _____
Teléfono fijo : _____ teléfono celular: _____
Correo electrónico : _____

a) DATOS DEL/A ESPOSO/A O CONVIVIENTE DEL CANDIDATO/A (PRIMER GRADO DE AFINIDAD)

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	DNI	FECHA DE NACIMIENTO

b) DATOS DE LOS /AS HIJOS/AS DEL CANDIDATO/A (PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD)

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	DNI	FECHA DE NACIMIENTO

c) DATOS DEL PADRE Y MADRE DEL CANDIDATO/A (PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD)

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	DNI	FECHA DE NACIMIENTO

d) DATOS DEL SUEGRO Y SUEGRA DEL CANDIDATO/A (PRIMER GRADO DE AFINIDAD)

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	DNI	FECHA DE NACIMIENTO

e) DATOS DEL YERNO Y NUERA DEL CANDIDATO/A (PRIMER GRADO DE AFINIDAD)

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	DNI	FECHA DE NACIMIENTO

El formato debe ser llenado con todos los datos que se le solicita de manera obligatoria, con letra legible y un solo color de lapicero



f) **DATOS DE LOS ABUELOS DEL CANDIDATO/A (SEGUNDO GRADO DE CONSANGUINIDAD)**

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	DNI	FECHA DE NACIMIENTO

g) **DATOS DE LOS HERMANOS /AS DEL CANDIDATO/A (SEGUNDO GRADO DE CONSANGUINIDAD)**

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	DNI	FECHA DE NACIMIENTO

h) **DATOS DE LOS NIETOS /AS DEL CANDIDATO/A (SEGUNDO GRADO DE CONSANGUINIDAD)**

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	DNI	FECHA DE NACIMIENTO

i) **DATOS DE LOS CUÑADOS /AS CANDIDATO/A (SEGUNDO GRADO DE AFINIDAD)**

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	DNI	FECHA DE NACIMIENTO

j) **DATOS LOS BISABUELOS /AS DEL CANDIDATO/A (TERCER GRADO DE CONSANGUINIDAD)**

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	DNI	FECHA DE NACIMIENTO

El formato debe ser llenado con todos los datos que se le solicita de manera obligatoria, con letra legible y un solo color de lapicero



k) **DATOS DE LOS TIOS /AS DEL CANDIDATO/A (TERCER GRADO DE CONSANGUINIDAD)**

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	DNI	FECHA DE NACIMIENTO

l) **DATOS DE LOS BISNIETOS /AS DEL CANDIDATO/A (TERCER GRADO DE CONSANGUINIDAD)**

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	DNI	FECHA DE NACIMIENTO

m) **DATOS DE LOS SOBRINOS /AS DEL CANDIDATO/A (TERCER GRADO DE CONSANGUINIDAD)**

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	DNI	FECHA DE NACIMIENTO

n) **DATOS DE LOS PRIMOS /AS DEL CANDIDATO/A (CUARTO GRADO DE CONSANGUINIDAD)**

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	DNI	FECHA DE NACIMIENTO

El formato debe ser llenado con todos los datos que se le solicita de manera obligatoria, con letra legible y un solo color de lapicero



Afirmo y ratifico todo lo manifestado en la presente declaración jurada, en señal de lo cual firmo, en el lugar y fecha que se indica:

DISTRITO	PROVINCIA	DEPARTAMENTO	FECHA (dd/mm/aa)
			/ /
		FIRMA Y HUELLA DEL DECLARANTE	



El formato debe ser llenado con todos los datos que se le solicita de manera obligatoria, con letra legible y un solo color de lapicero

