

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