



COLEGIO DE INGENIEROS DEL PERU
CONSEJO DEPARTAMENTAL APURIMAC

DECLARACION JURADA

Señor Decano del Colegio de Ingenieros del Perú – Consejo Departamental Apurímac

En mi calidad de Ingeniero colegiado en nuestra institución, declaro bajo juramento que toda la información contenida en la presente declaración jurada, se ajusta estrictamente a la verdad

DATOS PERSONALES:

APELLIDOS Y NOMBRES									
Nro. De DNI				Nro. De CIP					
Fecha de Nacimiento	Dia			Mes			Año		
Estado Civil				Nro. de Hijos					
Domicilio actual									
	Distrito:		Provincia:			Región:			
Teléfono Celular				E-mail					
*Nro. De cuenta				*Nro. de CCI					
Entidad Bancaria									

*Registrar el Nro. de Cuenta y/o CCI de preferencia en el BCP, Caja Municipal Cusco, Banco de la Nación.

Nota: En el caso de generarse gastos por transferencia financiera, será asumido por el colegiado.

SITUACION LABORAL:

(Marque con una "X")

Contratado	<input type="checkbox"/>	Nombrado	<input type="checkbox"/>	Trabajador permanente	<input type="checkbox"/>	Contrato temporal	<input type="checkbox"/>
------------	--------------------------	----------	--------------------------	-----------------------	--------------------------	-------------------	--------------------------

ASPECTO PREVISIONAL (Marque con una "X")

ESSALUD		OTRO			
SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>		
AFP		ONP		OTRO	
SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ESTADO DE SALUD (Marque con una "X")

Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
-------	--------------------------	---------	--------------------------	------	--------------------------

POR TANTO: Mediante el presente documento y de acuerdo al estatuto y reglamento del Colegio de Ingenieros del Perú, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que los datos que proporciono son verdaderos y procedo a firmar en señal de conformidad y de ser lo contrario, autorizo expresamente al CIP CD Apurímac para que se inicie los procedimientos sancionadores en cumplimiento al estatuto que rige nuestra institución.

Abancay, ____ de abril del 2020.

Firma del Colegiado (a)

*Remitir escaneado a la siguiente dirección: cipapurimac20@gmail.com.