



**HOJA DE AFILIACIÓN
PARA VISITAS y TRABAJOS TEMPORALES**

No se acepta imprecisiones, borrones o enmendaduras.

VISITA ☐
(Max 7 días)
TRAB TEMPORALES ☐
(Max 30 días)

DATOS PERSONALES Y MOTIVO DE VISITA

Apellidos y Nombres	PADILLA MALDONADO PERCILES			DNI	42058564
Fecha de Nacimiento	20/03/1980	Sexo:	M	Dirección: AV. LOS MATERIALES AH FAMILIAS UNIDAS 4 DE SETIEM MZ.A4 LT.6	
Área a Visitar	OPERACIONES/ALMACEN		Fechas de Visita	01 DÍA	
Estado Civil:	CASADO	N° Teléfono:	941 572 005	Email:	

Detalle el Motivo de la visita - Trabajos a realizar (Para ser llenado por las Visitas o trabajos temporales)

TRASLADO DE MATERIALES, EQUIPOS Y/O UNIDADES

Sello y firma de Responsable del Área
Fecha: / /

Declaración Jurada de Buen Estado de Salud

**Declaración Jurada de Buen Estado de Salud
(Valido Solo para Visitas)**

Mediante la presente, yo PADILLA MALDONADO PERCILES identificado con DNI N° 42058564....., DECLARO BAJO JURAMENTO encontrarme en buen estado de salud física y mental, no presentar enfermedad crónica, ni enfermedad infectocontagiosa y tener las condiciones físicas y mentales necesarias para realizar la visita acordada a vuestra unidad operativa. Lo que declaro para su verificación y fines pertinentes de acuerdo a lo establecido en la Ley N° 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General.

Fecha:
Firma Colaborador
DNI: 42058564

CARGO DE ENTREGA DE IDENTIFICACIÓN

Firma Colaborador
Fecha: / /