



**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: QUEZADA MATOS LORENZO DE BRINDISI DNI: 10072160
Fecha de Nacimiento: 09/07/1963 Sexo: M Dirección: MZE LT 06 ASOC DE VIV LOS ALISOS
Area a Visitar: OPERACIONES/ALMACEN Fechas de Visita: 01 DÍA
Estado Civil: CASADO N° Telefono: 971 829 162 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

Firma 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 LORENZO DE BRINDISI QUEZADA MATOS..... identificado con DNI N° 10072160....., 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:10072160

CARGO DE ENTREGA DE IDENTIFICACIÓN

Firma Colaborador
Fecha: / /