



**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: VEGA ALFARO ALFREDO CARLOS DNI: 80375701
Fecha de Nacimiento: 09/08/1979 Sexo: M Dirección: ASOC DE VIV CRUZ DE MOTUPE MZ. F LT.3
Area a Visitar: OPERACIONES/ALMACEN Fecha de Visita: 01 DÍA
Estado Civil: CASADO N° Telefono: 941 572 271 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 Area
Fecha: / /

Declaración Jurada de Buen Estado de Salud

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

Mediante la presente, yo VEGA ALFARO ALFREDO CARLOS..... identificado con DNI N° 80375701....., 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: 80375701

CARGO DE ENTREGA DE IDENTIFICACIÓN

.....

Firma Colaborador
Fecha: / /