



**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	TAPIA ÑAHUI JORGE WILSON MARTIN			DNI	44728732
Fecha de Nacimiento	02/10/1987	Sexo	M	Dirección	ASOC. VIV. VILLA PRIMAVERA MZ. A LT. 14
Area a Visitar	OPERACIONES/ALMACEN		Fechas de Visita	01 DÍA	
Estado Civil	SOLTERO	N° Telefono	941 669 514	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 TAPIA ÑAHUI JORGE WILSON MARTIN..... identificado con DNI N° 44728732....., 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: 44728732

CARGO DE ENTREGA DE IDENTIFICACIÓN


Firma Colaborador
Fecha: / /